

**Stadtamt Ansfelden**

Hauptplatz 41  
4053 Haid/Ansfelden

**ANTRAG um Zinsenzuschuss**

gemäß den Richtlinien vom 1. Juli 2004

**Name des Antragstellers/Firma:** \_\_\_\_\_

**Adresse (Ort, Straße, Tel.Nr., Fax, e-mail):** \_\_\_\_\_

—

**Geschäftsführer (Name, Geburtsdatum, Familienstand, Staatsbürgerschaft):**

\_\_\_\_\_

—

**Kontaktperson (Name, Tel.Nr.):**

\_\_\_\_\_

**Bankverbindung (Bank, Blz.,**

**KtoNr.):** \_\_\_\_\_

**Betriebsstätte in Ansfelden seit:** \_\_\_\_\_ **Anzahl d. Beschäftigten:**

\_\_\_\_\_

**Jährliche Umsatzhöhe (max. 1 Mio. € Umsatzsteuerbescheid ist beizulegen):** \_\_\_\_\_

**Kredithöhe und Laufzeit (max. 4.0000,-- € max. 5 Jahre Laufzeit):** \_\_\_\_\_

**Kreditbeginn:** \_\_\_\_\_ **Kreditnr.:**

\_\_\_\_\_

**Investition (Kostenvoranschlag, Rechnung ist nachzureichen):**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

—

\_\_\_\_\_

—

*Ich bestätige mit meiner Unterschrift die Richtigkeit der Angaben.*

Ansfelden, am .....

.....  
Unterschrift und Stampiglie des Firmeninhabers, bzw. Geschäftsführers

Bitte nicht ausfüllen!

**Vermerke des Amtes:**

Ansuchen überprüft am: .....

von: .....

Voraussetzungen gegeben:

Voraussetzungen nicht gegeben:

Sitzung am: .....

weil .....

ausbezahlt am: .....

.....

beschlossen: ja  nein