

**SUBVENTION COMMUNALE EN VUE DE PROMOUVOIR
LES SURFACES VERTES DEVANT LES IMMEUBLES**

| <i>Coordonnées du demandeur</i> | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------|-----|---|----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Nom et prénom | | | | | | | | | | | | | |
| Matricule | | | | | | | | | | | | | |
| Numéro, rue | | | | | | | | | | | | | |
| Code postal | L - | | Localité | | | | | | | | | | |
| Téléphone | | | | | | | | | | | | | |
| E-Mail | | | | | | | | | | | | | |
| <i>Coordonnées bancaires</i> | | | | | | | | | | | | | |
| Nom de la banque | | | | | | | | | | | | | |
| Titulaire du compte | | | | | | | | | | | | | |
| N° compte IBAN | L | U | | | | | | | | | | | |

- Construction d'un nouvel immeuble
 Immeuble existant
 Surface aménagée/réaménagée en surface verte _____ m²

La présente demande est à adresser au collège des bourgmestre et échevins avant le début des travaux.

Le demandeur certifie que les renseignements ci-dessus sont exacts et qu'il a pris connaissance que la subvention est sujette à restitution au cas où elle aurait été obtenue sur base de fausses déclarations ou de renseignements inexacts.

Bertrange, le _____
Date

Signature

En remplissant le présent formulaire, vous êtes d'accord que vos données personnelles indiquées ci-dessus soient enregistrées et traitées conformément au règlement général sur la Protection des données du 25 mai 2018.

| Réservé à l'administration communale | | | |
|--------------------------------------|---|------------------|---|
| Date d'entrée | | Demande complète | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non ⇒ renvoyée le : |
| Subvention accordée : | <input type="checkbox"/> oui ⇒ montant : | | Art. 3/542/648120/99002 |
| | <input type="checkbox"/> non ⇒ motif du refus : | | |
| Vu et certifié exact | | | |
| Bertrange, le | | Signature : | |



KOMMUNALER ZUSCHUSS ZUR FÖRDERUNG VON GRÜNFLÄCHEN VOR GEBÄUDEN

| <i>Antragsteller</i> | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------|-----|---|---------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Name und Vorname | | | | | | | | | | | | | |
| Sozialversicherungs-nr. | | | | | | | | | | | | | |
| Nr und Straße | | | | | | | | | | | | | |
| Postleitzahl | L - | | Wohnort | | | | | | | | | | |
| Telefonnummer | | | | | | | | | | | | | |
| E-Mail | | | | | | | | | | | | | |
| <i>Bankverbindung</i> | | | | | | | | | | | | | |
| Name der Bank | | | | | | | | | | | | | |
| Kontoinhaber | | | | | | | | | | | | | |
| Kontonummer IBAN | L | U | | | | | | | | | | | |

- Neubau
 Bestehendes Gebäude
 Anlegen/Umgestalten in Grünfläche _____ m²

Dieser Antrag muss vor Beginn der Arbeiten an den Schöffenrat eingereicht werden.

Der Antragsteller erklärt, dass er alle obigen Angaben nach bestem Wissen und Gewissen gemacht hat und ihm bekannt ist, dass die Beihilfe unverzüglich und rückwirkend zurückzahlen ist, wenn sie auf der Grundlage unvollständiger oder fehlerhafter Angaben vergeben wurde.

Bartringen, den _____
Datum

Unterschrift

Wenn Sie dieses Formular ausfüllen, stimmen Sie zu, dass Ihre aufgeführten persönlichen Daten gemäß der EU-Datenschutz-Grundverordnung vom 25. Mai 2018 gespeichert und verarbeitet werden.

| Der Gemeindeverwaltung vorbehalten | | | |
|------------------------------------|---|---------------------|---|
| Eingangsdatum | | Antrag komplett | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein ⇒ zurückgeschickt am: |
| Zulage bewilligt: | <input type="checkbox"/> ja ⇒ Betrag: _____ <input type="checkbox"/> nein ⇒ Grund für die Ablehnung: _____ | | Art. 3/441/648120/99002 |
| Gelesen und bestätigt | | | |
| Bartringen, den _____ | | Unterschrift: _____ | |