

# Förderprogramm Umweltschutz Fachunternehmererklärung



Fördernummer: \_\_\_\_\_

## Fördermodul Kontrollierte Wohnraumbelüftung mit Wärmerückgewinnung

### Name und Anschrift der ausführenden Firma

Firmenname	
Ansprechpartner	
Straße / Hausnummer	
PLZ / Ort	
Telefon-Nr./ Mobil-Nr.	
E-Mail	

### Name und Anschrift des Kunden

Vorname / Nachname	
Straße / Hausnummer	
PLZ / Ort	

### Objektadresse (= Standort der Anlage) in 82031 Grünwald

Straße, Hausnummer	
--------------------	--

### Technische Angaben zur Lüftungsanlage

Hersteller	Typ
Wärmerückgewinnungsgrad von _____ %	Lüftungsanlage <input type="checkbox"/> zentral <input type="checkbox"/> dezentral
Mit CO <sub>2</sub> -Steuerung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Mit Feuchte-Steuerung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Mit Erdwärmetauscher <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Wenn ja, Art des Wärmetauschers

## Angaben zur Betriebsbereitschaft

Die beantragte Anlage ist betriebsbereit seit Betriebsbereitschaftsdatum: \_\_\_\_\_  
(TT.MM.JJJJ)

## Luftdichtigkeitstest

Ein Luftdichtigkeitstest wurde durchgeführt

Die richtige Dimensionierung und der fachgerechte Einbau der kontrollierten Raumlüftung mit Wärmerückgewinnung erfolgten durch den unterfertigten Lüftungsanlagenbauer. Das Lüftungskonzept umfasst alle beheizten Wohnräume.

Die Lüftungsanlage besitzt eine bauaufsichtliche Zulassung.

Ich versichere, dass alle Angaben wahrheitsgemäß sind.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel und Unterschrift des Fachunternehmers/Installateurs