

# WALLBOX-AKTION Landkreis Vechta

*Ihr Boxenstopp für die Zukunft*

## **Antrag auf Gewährung einer Wallbox im Rahmen der landkreisweiten „Wallbox-Aktion“**

### **1. Antragsteller/in**

Name, Vorname	
Straße & Hausnummer	
PLZ & Ort	
Mail (freiwillig)	
Telefon	

### **2. Gewerbe oder Verein?**

Gewerbebetrieb (welcher?)	
Verein (welcher?)	

### 3. Bestätigung der Erfüllung von Rahmenbedingungen

Die Wallbox muss öffentlich zugänglich sein. Zudem muss mindestens ein Kriterium aus dem Katalog erfüllt sein. (Fotos, Rechnungen etc.) Notfalls wird vor Ort überprüft.

Ich versichere, dass mir die Richtlinien der Wallbox-Aktion bekannt sind. Mir ist bekannt, dass die Wallbox min. 5 Jahre zweckgebunden betrieben werden muss und dass die Installationskosten nicht Bestandteil der Zuwendung sind.

Mir ist bekannt,

- dass der Antrag nur bearbeitet werden kann, wenn die Antragsunterlagen vollständig sind und mindestens ein Kriterium des Kriterienkatalogs erfüllt ist.
- dass eine Überprüfung der Maßnahme vor Ort erfolgen kann.
- dass ein Rechtsanspruch auf Gewährung der Wallbox nicht besteht.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Antragstellerin / des Antragstellers

### Datenschutzeinwilligung

Hiermit willige ich ein, dass meine Daten zur Abwicklung des Antragsverfahrens verarbeitet werden.

Die Verantwortung für die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten liegt bei der zuständigen Kommune, vertreten durch den Bürgermeister/in.

Eine Übertragung der Daten gem. § 49 I a DSGVO an Drittstaaten, die kein den Anforderungen der EU an den Datenschutz genügendes Schutzniveau bieten, findet nicht statt.

Sie können Ihre Einwilligung jederzeit ohne Angabe von Gründen mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen. In diesem Fall ist eine Bearbeitung nicht möglich.