

ERSTATTUNGSANTRAG

FÜR ERSATZ EINES GASVERSORGUNGSGERÄTES

LSW Netz GmbH & Co. KG
Team Erdgasumstellung
38432 Wolfsburg

GELTENDMACHUNG DES KOSTENERSTATTUNGSANSPRUCHES GEMÄSS § 19A ENWG

Die LSW Netz GmbH & Co. KG ist verpflichtet, in ihrem Gasversorgungsgebiet die Versorgung von L- auf H-Gas umzustellen. Auf Grundlage von § 19 a EnWG haben Sie einen Kostenerstattungsanspruch von 100 Euro, wenn Sie in diesem Zusammenhang ein Neugerät anschaffen, das im Rahmen der Umstellung nicht mehr auf die neue Erdgasqualität angepasst werden muss.

ANGABEN ZUM EIGENTÜMER DES GASGERÄTS BZW. DER ANLAGE

Firma

Branche

Vorname*

Name*

Straße*

Hausnummer*

PLZ, Ort*

Ortsteil*

Telefon

E-Mail

ANGABEN ZUM ANSCHLUSSOBJEKT

Straße*

Hausnummer*

PLZ, Ort*

Ortsteil*

Ansprechpartner vor Ort

Telefonnummer

BITTE FÜGEN SIE FOLGENDE ANLAGEN DIESEM ANTRAG BEI:

- Kopie der Fertigmeldung
- Gasantrag
- Zusatzinformation zum Gasantrag (ausgefüllt durch den Installateur)

Bitte füllen Sie die mit * gekennzeichneten Pflichtfelder aus.

ANGABEN ZUM NEUGERÄT

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Brennwertgerät mit Warmwasser | <input type="checkbox"/> Durchlauferhitzer |
| <input type="checkbox"/> Brennwertgerät ohne Warmwasser | <input type="checkbox"/> Kochherd |
| <input type="checkbox"/> Heizkessel mit Warmwasser | <input type="checkbox"/> Raumheizer |
| <input type="checkbox"/> Heizkessel ohne Warmwasser | <input type="checkbox"/> Umlauerhitzer |
| <input type="checkbox"/> _____ | <input type="checkbox"/> Heizherd |

Hersteller des Neugeräts

Typ*

Geräteart*

Datum der Inbetriebnahme*

Seriennummer

DER ERSTATTUNGSBETRAG IN HÖHE VON 100 EURO SOLL AUF FOLGENDES KONTO ÜBERWIESEN WERDEN

Name, Vorname des Kontoinhabers*

IBAN*

Kreditinstitut*

BIC*

ERKLÄRUNG DES EIGENTÜMERS

Für das in diesem Antrag beschriebene und von mir neu beschaffte Gerät mache ich hiermit den Kostenerstattungsanspruch von 100 Euro gemäß § 19 a EnWG geltend und bitte die LSW Netz GmbH & Co. KG um Überweisung dieses Betrags.

Hiermit bestätige ich, dass ich Eigentümer des genannten Gerätes bin und die Angaben der Richtigkeit entsprechen.

Ort, Datum*

Unterschrift des Eigentümers*

ERKLÄRUNG DES GASFACHBETRIEBS ZUR ORDNUNGSGEMÄSSEN VERWENDUNG FÜR H-GAS OHNE WEITERE ANPASSUNG

Hiermit wird bestätigt, dass das oben näher beschriebene Neugerät **nicht mehr auf H-Gas angepasst werden muss** und dass das bisher verwendete Gasversorgungsgerät (Altgerät) ordnungsgemäß verwendet wurde. (vgl. §19a Abs.3 EnWG)

Firmenname*

Name des Installateurs

Ort, Datum*

Unterschrift des Gasfachbetriebs*

Firmenstempel*

Bitte füllen Sie die mit * gekennzeichneten Pflichtfelder aus.