

# ANTRAG zur Kostendeckelung für Haushalte nach § 72a Erneuerbaren-Ausbau-Gesetz



Für den Hauptwohnsitz einer Person, deren Haushalts-Nettoeinkommen den gemäß § 48 Abs. 1 Fernmeldegebührenordnung festgesetzten Befreiungsrichtsatz nicht überschreitet, dürfen die Gesamtkosten für die Erneuerbaren-Förderpauschale und Erneuerbaren-Förderbeitrag einen Betrag von 75 Euro jährlich nicht übersteigen.



Bitte in Großbuchstaben in den Farben Blau oder Schwarz ausfüllen. Umlaute wie folgt schreiben: Ä, Ö, Ü, ß=ss. Markierfelder ankreuzen:

## PERSONENDATEN:

### 1 Angaben zur Person der Antragstellerin / des Antragstellers:

Familiennamen/Nachnamen

Titel

Vornamen

Geburtsdatum (z. B. 12 07 1942)

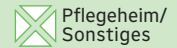
### Angaben zum Wohnsitz der Antragstellerin / des Antragstellers:

Straße/Gasse/Platz

Hausnummer

Stiege

Tür



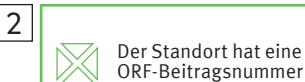
PLZ

Ortsgemeinde

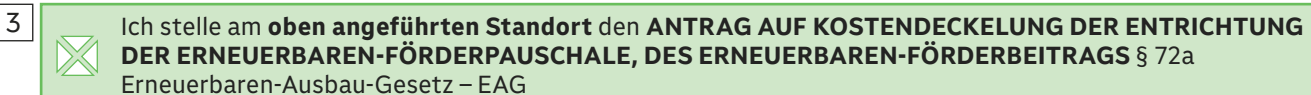
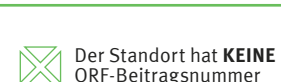
Vorwahl

Telefonnummer

E-Mail (Ich bin widerruflich mit einer elektronischen Zusendung [E-Mail] von Informationen durch die ORF-Beitrags Service GmbH einverstanden.)



ORF-Beitragsnummer



**WICHTIGE ANGABEN ZUM STANDORT: EINE DECKELUNG IST NUR AM HAUPTWOHNSITZ MÖGLICH.**



**GEBEN SIE HIER EINE STROM-ZÄHLPUNKTNUMMER ZUM OBEN ANGEFÜHRTEN STANDORT BEKANT:**

Jeder Messpunkt hat eine eindeutige Zählpunktnummer, die NICHT mit der Gerätenummer des Zählers ident ist. Sie finden die Zählpunktnummer auf der Rechnung oder dem Vertrag des jeweiligen Strom-Netzbetreibers.

**! Legen Sie dem Antrag in jedem Fall eine KOPIE der letzten Rechnung (Strom) oder des Netzzugangsvertrags (Strom) oder eine Bestätigung des Netzbetreibers mit Angabe der Zählpunktnummer/n bei.**

**GEBEN SIE HIER DIE DATEN JENER PERSON BEKANT, AUF DIE DER NETZZUGANGSVERTRAG LAUTET:**

### 6 Nur auszufüllen, wenn Antragsteller/in nicht Vertragspartner/in des Netzbetreibers ist:

Familiennamen/Nachnamen

Titel

Vornamen

Geburtsdatum (z. B. 12 07 1942)

Ich bestätige, dass am angeführten Standort der Hauptwohnsitz besteht.

Eigenhändige Unterschrift **VERTRAGSPARTNERIN/VERTRAGSPARTNER**

**Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass alle Angaben wahrheitsgemäß gemacht wurden.**

Ich nehme zur Kenntnis, dass gemäß § 72 Abs. 4 EAG personenbezogene Daten zwischen der OBS und dem jeweiligen Netzbetreiber ausgetauscht werden.

20045A

**Bitte wenden vollständig ausfüllen und unterschreiben!**

**!** Legen Sie dem Antrag **unbedingt die Nachweise der Einkommen ALLER** im Haushalt lebenden Personen **in Kopie** bei. Um Ihren Antrag rasch zu bearbeiten, füllen Sie bitte Punkt 7 aus und legen Sie die **Kopien der Meldebestätigung ALLER im Haushalt lebenden Personen** bei.

**GEBEN SIE HIER ALLE IM UMSEITIG ANGEgebenEN HAUSHALT LEBENDEN PERSONEN BEKANNT**

7

**Es leben keine weiteren Personen in meinem Haushalt.**

**Nachstehende Personen leben mit mir im gemeinsamen Haushalt (Hauptwohnsitz):**

Familiennamen/Nachnamen	Geburtsdatum (z. B. 15 11 1997)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vornamen	Eigenhändige Unterschrift
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Familiennamen/Nachnamen	Geburtsdatum (z. B. 15 11 1997)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vornamen	Eigenhändige Unterschrift
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Familiennamen/Nachnamen	Geburtsdatum (z. B. 15 11 1997)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vornamen	Eigenhändige Unterschrift
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Familiennamen/Nachnamen	Geburtsdatum (z. B. 15 11 1997)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vornamen	Eigenhändige Unterschrift
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Familiennamen/Nachnamen	Geburtsdatum (z. B. 15 11 1997)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vornamen	Eigenhändige Unterschrift
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Familiennamen/Nachnamen	Geburtsdatum (z. B. 15 11 1997)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vornamen	Eigenhändige Unterschrift
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Familiennamen/Nachnamen	Geburtsdatum (z. B. 15 11 1997)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vornamen	Eigenhändige Unterschrift
<input type="text"/>	<input type="text"/>

**BITTE BESTÄTIGEN SIE IHRE ANGABEN MIT DATUM UND UNTERSCHRIFT:**

8

**Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben.**

Die Unterzeichnenden nehmen zur Kenntnis, dass gemäß § 72 Abs. 4 EAG personenbezogene Daten zwischen der OBS und dem jeweiligen Netzbetreiber ausgetauscht werden; sie nehmen außerdem zustimmend zur Kenntnis, dass die GIS, gem. § 4 Abs 2 Z 2 EAG-Befreiungsverordnung i.V.m. § 50 Abs 2 und 3 Fernmeldegebührenverordnung, die Richtigkeit und Vollständigkeit ihrer Angaben durch Anfragen beim ZMR und bei den Finanzbehörden überprüfen kann.

Datum (z. B. 09 01 2024)

Eigenhändige Unterschrift

Den vollständig ausgefüllten und unterschriebenen Antrag senden Sie an: **ORF-Beitrags Service GmbH, 1051 Wien, Postfach 1000**

