



FORMBLATT ZUR KOSTENERSTATTUNG NACH GasGKErstV

Durch **Installateur*in/ Fachkraft** auszufüllen und an diese Adresse zu schicken:

E-Mail Adresse E-Mail Adresse sw-stadtoldendorf-umstellung@regiocom.com

oder Postadresse Stadtwerke Stadtoldendorf GmbH (EGU), Postfach 900 131, 39133 Magdeburg

Angaben zum/ zur Geräteeigentümer*in

Vorname, Name

Straße, Hausnummer

Postleitzahl

Ort

Zählernummer

Angaben zum/ zur Installateur*in/ Fachkraft

Firma

Vorname, Name

Straße, Hausnummer

Telefon

E-Mail

Stempel der Firma

Angaben zum Altgerät

Gerätetyp (z.B.: Heizkessel, Brennwertgerät, Sonstiges)

Gerätehersteller

Modellbezeichnung

Seriennummer

Alter des Altgeräts

Hiermit bestätige ich, dass das ersetzte Gasverbrauchsgerät ordnungsgemäß verwendet wurde.

Angaben zum Neugerät

Gerätetyp (z.B.: Heizkessel, Brennwertgerät, Sonstiges)

Gerätehersteller

Modellbezeichnung

Seriennummer

Datum der Installation

Hiermit bestätige ich, dass das genannte Gerät fachgerecht installiert wurde und im Rahmen der Erdgasumstellung nicht mehr angepasst werden muss.

Datum

X

Unterschrift Installateur*in/ Fachkraft

Höhe der Kostenerstattung (Vom Netzbetreiber auszufüllen)

Der/ die Kund*in erhält eine Kostenerstattung in Höhe von

☐ 500,00 €

☐ 250,00 €

☐ 100,00 €

Datum

X

Unterschrift Netzbetreiber