

Antragsformular für die Strom- und Gasversorgung durch den Verteilernetzbetreiber

Mit diesem Formular kann **jeder, der als geschützter Kunde anerkannt ist**, die Strom- und/oder Gasversorgung durch seinen Verteilernetzbetreiber (in seiner Eigenschaft als sozialer Energieversorger) beantragen.

Damit dieser Antrag gültig ist, müssen Sie ihn unterzeichnen und eine Bescheinigung zum Nachweis Ihres Status als geschützter Kunde beilegen.

Für eine schnelle Bearbeitung füllen Sie dieses Formular bitte möglichst ausführlich aus! Schicken Sie uns dieses Formular **sowie die Bescheinigung** per Postschreiben oder E-Mail zurück (**siehe Angaben weiter unten!**)

KUNDENDATEN	
Name:	Vorname:
Tel.:	Handy:
E-mail:	Sprache:
Nationalregisternummer:	Geburtsdatum:
Einzugsdatum:	Kontonummer*:

* Diese Kontonummer wird von unseren Diensten für alle eventuellen Zahlungen (Prämie, Erstattung) genutzt. Im Falle einer Änderung bitten wir Sie, uns die neue Kontonummer mitzuteilen.

INFORMATIONEN ÜBER DIE LIEFERSTELLE																																									
Energieträger: <input type="checkbox"/> Strom <input type="checkbox"/> Erdgas																																									
EAN-Code Strom <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>5</td><td>4</td><td>1</td><td>4</td><td>4</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>	5	4	1	4	4																EAN-Code Gas <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>5</td><td>4</td><td>1</td><td>4</td><td>4</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>	5	4	1	4	4															
5	4	1	4	4																																					
5	4	1	4	4																																					
Vorauszahlungs-/Budgetzähler: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Vorauszahlungs-/Budgetzähler: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein																																								
Straße:	Nr.: <input style="width: 50px;" type="text"/> Postfach: <input style="width: 50px;" type="text"/>																																								
Gemeinde:	Postleitzahl: <input style="width: 50px;" type="text"/>																																								
Fotovoltaikmodule: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein																																									

ZÄHLER & ZÄHLERSTAND (bitte bei Unterzeichnung dieses Formulars ablesen!)		
Zähler-Typ	Zähler-Nr.	Zählerstand
Falls Einfachtarif-Stromzähler		Zählerstand: <input style="width: 100px;" type="text"/>
Falls ausschließlicher Nachtstromzähler		Zählerstand: <input style="width: 100px;" type="text"/>
Falls Zweifachtarif-Stromzähler		Zählerstand Tagestarif: <input style="width: 100px;" type="text"/>
		Zählerstand Nachttarif: <input style="width: 100px;" type="text"/>
Falls Gaszähler		Zählerstand: <input style="width: 100px;" type="text"/>

VORHERIGE ANSCHRIFT		
Straße:	Nr.: <input style="width: 50px;" type="text"/>	Postfach: <input style="width: 50px;" type="text"/>
Gemeinde:	Postleitzahl: <input style="width: 50px;" type="text"/>	

RECHNUNGSANSCHRIFT (falls andere als Belieferungsanschrift)		
Straße:	Nr.: <input style="width: 50px;" type="text"/>	Postfach: <input style="width: 50px;" type="text"/>
Gemeinde:	Postleitzahl: <input style="width: 50px;" type="text"/>	

DATEN DES EIGENTÜMERS DER IMMOBILIE		
FALLS MIT DEN KUNDENDATEN IDENTISCH, KREUZEN SIE DAS KÄSTCHEN AN: <input type="checkbox"/>		
Name:	Vorname:	
Tel.:	Handy:	E-Mail:
Straße:	Nr.: <input style="width: 50px;" type="text"/>	Postfach: <input style="width: 50px;" type="text"/>
Gemeinde:	Postleitzahl: <input style="width: 50px;" type="text"/>	

Bitte schicken Sie dieses Formular:

- ▶ per Postschreiben an: **ORES - BP 10014 - 6041 Gosselies**
- ▶ oder per E-Mail an: **clients@ores.be**
- ▶ oder per Fax an: **071 54 96 89**

Datum und Unterschrift des Kunden oder seines Vertreters:

.....