

Dieses Formular muss zurückgeschickt werden:

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

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 oben!**)

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 5 4 1 4 4	EAN-Code Gas 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.: Postfach:
Gemeinde:	Postleitzahl:
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:
Falls ausschließlicher Nachtstromzähler		Zählerstand:
Falls Zweifachtarif-Stromzähler		Zählerstand Tagestarif:
		Zählerstand Nachttarif:
Falls Gaszähler		Zählerstand:

VORHERIGE ANSCHRIFT		
Straße:	Nr.:	Postfach:
Gemeinde:	Postleitzahl:	

RECHNUNGSANSCHRIFT (falls andere als Belieferungsanschrift)		
Straße:	Nr.:	Postfach:
Gemeinde:	Postleitzahl:	

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.:	Postfach:	
Gemeinde:	Postleitzahl:		

Datum und Unterschrift des Kunden oder seines Vertreters:

.....