

Anschrift des Vertragspartners

Name, Vorname
Firma
Straße, Hausnummer
PLZ, Ort
E-Mail-Adresse
Telefon

Anschrift des Antragstellers*

Name, Vorname
Firma
Straße, Hausnummer
PLZ, Ort
E-Mail-Adresse
Telefon

Gebäude/ Liegenschaft

Straße, Hausnummer	PLZ, Ort, Ortsteil
Versorgungsbereich von - bis: Straße, Hausnummer	

 Folgende technische Änderungen sollen bis zum realisiert werden:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Ersatz einer HZ am gleichen Standort | <input type="checkbox"/> befristete Stilllegung |
| <input type="checkbox"/> Änderung der vorgehaltenen Vertragsleistungen | <input type="checkbox"/> zeitweise Stilllegung mit Zählerausbau |
| <input type="checkbox"/> Nachrüstung/ Änderung der WWB | <input type="checkbox"/> Trennung/ Rückbau Hausanschluss |
| <input type="checkbox"/> Umverlegung/ Wiederherstellung Hausanschluss | |
| <input type="checkbox"/> Begrenzung der in das Fernwärmenetz zurückgegebene Rückauftemperatur auf _____ °C | |
| <input type="checkbox"/> sonstiges _____ | |

Wärmeleistung

	bisherige Leistung		beantragte Leistung
für Raumheizung:	<input type="text"/> kW		<input type="text"/> kW
für Raumluftheizung	<input type="text"/> kW		<input type="text"/> kW
für Warmwasserbereitung:	<input type="text"/> kW		<input type="text"/> kW
sonstige Bedarfsart	<input type="text"/> kW		<input type="text"/> kW
gleichzeitig benötigte Gesamtleistung	<input type="text"/> kW		<input type="text"/> kW

Dem Antragsteller/Vertragspartner ist bekannt, dass zu der Einregulierung der neuen Vertragsleistung eine Anpassung der Messeinrichtung erforderlich sein kann. Es ist bekannt, dass die beantragte Änderung eine Änderung des Wärmeliefervertrages zur Folge haben. Die Kosten für den einmaligen Aufwand werden gemäß Netzanschlussvertrag vom Antragsteller/Vertragspartner erstattet.

Ansprechpartner zu technischen Fragen

Name, Vorname
Firma
E-Mail-Adresse
Telefon

Ansprechpartner für Zugänglichkeiten vor Ort

Name, Vorname
Firma
E-Mail-Adresse
Telefon

Beizufügende Unterlagen

<input type="checkbox"/> Anlage 3 TAB	<input type="checkbox"/> Lageplan, aus dem die örtliche Lage des Gebäudes zu erkennen ist
---------------------------------------	---

Datum und Unterschrift des Antragstellers/ Bevollmächtigten	Stempel
---	---------

* Wenn der Antragssteller nicht Grundstückseigentümer ist, bitte eine Vollmacht mit Angaben zum Grundstückseigentümer einreichen.