



**Stadtwerke Hilden GmbH**

**Erdgasbüro**

Am Feuerwehrhaus 1

40724 Hilden

Telefon 02103 795-300

E-Mail erdgasumstellung@stadtwerke-hilden.de

**Antrag auf Kostenerstattung im Rahmen der Erdgasumstellung nach § 1 Abs. 1 GasGKErstV**

Hiermit beantrage ich eine Kostenerstattung für die Installation eines Neugerätes zum Zweck der Beheizung von Räumen (Erstattungsbetrag zwischen 100 Euro und 500 Euro, in Abhängigkeit vom Alter des Gasgerätes). Der Kostenerstattungsanspruch nach § 1 Abs. 1 GasGKErstV für technisch nicht anpassbare Gasgeräte greift zusätzlich zum Kostenerstattungsanspruch nach § 19a Abs. 3 EnWG. Die Bedingungen für den Kostenerstattungsanspruch nach § 19a Abs. 3 EnWG müssen daher ebenfalls erfüllt sein (siehe separates Formular).

**Angaben zum/zur Geräteeigentümer\*in**

Name, Vorname:

Straße und Haus-Nr.:

PLZ:

Ort:

Telefon:

E-Mail:

**Bitte überweisen Sie den Erstattungsbetrag auf folgendes Konto**

Name, Vorname Kontoinhaber\*in:

IBAN:

BIC:

**Folgende Anlagen sind dem Erstattungsantrag unbedingt beizufügen:**

- Kopie des Kaufbelegs für das Neugerät
- Entsorgungsnachweis für das Altgerät

**Mit der Unterschrift bestätigt der/die Antragsteller\*in folgende Punkte:**

- Der/die Antragsteller\*in hat sein/ihr technisch nicht anpassbares Gasgerät für die Beheizung von Räumen durch ein Neugerät ersetzt, welches im Rahmen der Erdgasumstellung nicht mehr angepasst werden muss.
- Die Installation des Neugerätes ist nach Erhalt des Informationsschreibens der Stadtwerke Hilden GmbH zur Nichtanpassbarkeit des alten Gasgerätes und vor dem allgemeinen Umstellungstermin erfolgt.

Ort, Datum

X Unterschrift Geräteeigentümer\*in

Nur vom Netzbetreiber auszufüllen, Antrags-Nr.:



## Formblatt zur Kostenerstattung

Durch einen/eine konzessionierten/konzessionierte Installateur\*in auszufüllen und dem/der Kunden\*in zu übergeben.

### Angaben zum/zur Geräteenutzer\*in (auszufüllen durch den/die Installateur\*in)

|                      |                          |
|----------------------|--------------------------|
| Name, Vorname:       |                          |
| Straße und Haus-Nr.: |                          |
| PLZ:                 | Ort:                     |
| Telefon:             | E-Mail:                  |
| Zählernummer:        | Auftragsnummer (E.....): |

### Angaben zum/zur Installateur\*in (auszufüllen durch den/die Installateur\*in)

|                      |                                |
|----------------------|--------------------------------|
| Firma:               | Name, Vorname Installateur*in: |
| Straße und Haus-Nr.: |                                |
| PLZ:                 | Ort:                           |
| Telefon:             | E-Mail:                        |

### Angaben zum Altgerät (auszufüllen durch den/die Installateur\*in)

|  |                                 |
|--|---------------------------------|
| Geräteart (z. B. Heizkessel, Brennwertgerät usw.): |                                 |
| Gerätehersteller:                                  | Modell- / Typbezeichnung Gerät: |
| Seriennummer:                                      | Baujahr:                        |

Es handelt sich um ein Gasgerät zum Zweck der zentralen oder dezentralen Beheizung von Räumen in der häuslichen oder vergleichbaren Nutzung.

 Ja Nein

**Hiermit bestätige ich, dass das Altgerät fachgerecht installiert war und ordnungsgemäß\* verwendet wurde.**

X Unterschrift und Stempel Installateur\*in

Ort, Datum

\* Eine ordnungsgemäße Verwendung liegt insbesondere dann **NICHT** vor, wenn das Gerät nicht in Deutschland zugelassen ist, manipuliert wurde oder ohnehin aufgrund anderer rechtlicher Vorgaben ausgetauscht werden muss (z. B. Austauschpflicht nach dem Gebäude-Energie-Gesetz (GEG)).

Nur vom Netzbetreiber auszufüllen, Antrags-Nr.:



**Angaben zum Neugerät** (auszufüllen durch den/die Installateur\*in)

Geräteart (z. B. Heizkessel, Brennwertgerät usw.):

Gerätehersteller:

Modell- / Typbezeichnung Gerät:

Seriennummer:

Datum der Inbetriebnahme:

Baujahr:

Raumluftabhängig

Ja

Nein

Gerät ist selbstadaptierend auf H-Gas

Ja

Nein

Gerät wurde bei Installation auf H-Gas angepasst

Ja

Nein

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

X Unterschrift und Stempel Installateur\*in

Ort, Datum

Bemerkung/Empfehlung (nur vom tPM auszufüllen):

Nur vom Netzbetreiber auszufüllen, Antrags-Nr.: