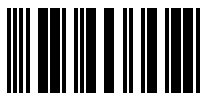


Antrag zur Kostendeckelung für Haushalte nach § 72a Erneuerbaren-Ausbau-Gesetz

Für den Hauptwohnsitz einer Person, deren Haushalts-Nettoeinkommen den gemäß § 5 Abs. 2 des ORF-Beitrags-Gesetzes 2024 festgesetzten Befreiungsrichtsatz nicht überschreitet, dürfen die Gesamtkosten für die Erneuerbaren-Förderpauschale und den Erneuerbaren-Förderbeitrag einen Betrag von 75 Euro jährlich nicht übersteigen.



Bitte in Großbuchstaben in den Farben Blau oder Schwarz ausfüllen.
Umlaute wie folgt schreiben: Ä, Ö, Ü, ß=ss. Markierfelder ankreuzen: ☒

Personendaten:

1	Angaben zur Person der Antragstellerin / des Antragstellers:	
Familiennamen/Nachnamen		
Vornamen		
Geburtsdatum (z. B. 12 07 1962)		
Angaben zum Wohnsitz der Antragstellerin / des Antragstellers:		
Straße/Gasse/Platz		
Hausnummer	Stiege	
Tür	<input checked="" type="checkbox"/> Hauptwohnsitz	
<input checked="" type="checkbox"/> weiterer Wohnsitz	<input checked="" type="checkbox"/> Pflegeheim/ Sonstiges	
PLZ	Ortsgemeinde	
Vorwahl	Telefonnummer	
E-Mail (Ich bin widerruflich mit einer elektronischen Zusendung [E-Mail] von Informationen durch die ORF-Beitrags Service GmbH einverstanden.)		

2	<input checked="" type="checkbox"/> Der Standort hat eine Beitragsnummer	Beitragsnummer (vormals Teilnehmernummer)	<input checked="" type="checkbox"/> Der Standort hat KEINE Beitragsnummer
---	--	---	---

3	<input checked="" type="checkbox"/> Ich stelle am oben angeführten Standort den Antrag auf Kostendeckelung der Entrichtung der Erneuerbaren-Förderpauschale, des Erneuerbaren-Förderbeitrags, gemäß § 72a Erneuerbaren-Ausbau-Gesetz – EAG
---	--

Wichtige Angaben zum Standort: Eine Deckelung ist nur am Hauptwohnsitz möglich.

4	<input checked="" type="checkbox"/> Ich bestätige, dass am angeführten Standort der Hauptwohnsitz besteht.
---	--

Geben Sie hier eine **STROM**-Zählpunktnummer zum oben angeführten Standort bekannt:

5	A T
---	-----

Jeder Messpunkt hat eine eindeutige Zählpunktnummer, die NICHT mit der Gerätenummer des Zählers ident ist. Sie finden die Zählpunktnummer auf der Rechnung oder dem Vertrag des jeweiligen Strom-Netzbetreibers.

- ! Legen Sie dem Antrag in jedem Fall eine KOPIE der letzten Rechnung (Strom) oder des Netzzugangsvertrags (Strom) oder eine Bestätigung des Netzbetreibers mit Angabe der Zählpunktnummer/n bei.**

Geben Sie hier die Daten Jener Person bekannt, auf die der Netzzugangsvertrag lautet:

6	Nur auszufüllen, wenn Antragsteller/in nicht Vertragspartner/in des Netzbetreibers ist:	
Familiennamen/Nachnamen		
Vornamen		
Geburtsdatum (z. B. 12 07 1962)		
<input checked="" type="checkbox"/> Ich bestätige, dass am angeführten Standort der Hauptwohnsitz besteht.	Eigenhändige Unterschrift Vertragspartnerin/Vertragspartner	
Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass alle Angaben wahrheitsgemäß gemacht wurden. Ich nehme zur Kenntnis, dass gemäß § 72 Abs. 4 EAG personenbezogene Daten zwischen der ORF-Beitrags Service GmbH und dem jeweiligen Netzbetreiber ausgetauscht werden.		

! Legen Sie dem Antrag unbedingt die **Nachweise der Einkommen ALLER** im Haushalt lebenden Personen **in Kopie** bei. Um Ihren Antrag rasch zu bearbeiten, füllen Sie bitte Punkt 7 aus.

Geben Sie hier alle im umseitig angegebenen Haushalt lebenden Personen bekannt

7



Es leben keine weiteren Personen in meinem Haushalt.

Nachstehende Personen leben mit mir im gemeinsamen Haushalt (Hauptwohnsitz):

Familiennamen/Nachnamen

Geburtsdatum (z. B. 15 11 1997)

Eigenhändige Unterschrift

Vornamen

Familiennamen/Nachnamen

Geburtsdatum (z. B. 15 11 1997)

Eigenhändige Unterschrift

Vornamen

Familiennamen/Nachnamen

Geburtsdatum (z. B. 15 11 1997)

Eigenhändige Unterschrift

Vornamen

Familiennamen/Nachnamen

Geburtsdatum (z. B. 15 11 1997)

Eigenhändige Unterschrift

Vornamen

Familiennamen/Nachnamen

Geburtsdatum (z. B. 15 11 1997)

Eigenhändige Unterschrift

Vornamen

Familiennamen/Nachnamen

Geburtsdatum (z. B. 15 11 1997)

Eigenhändige Unterschrift

Vornamen

Familiennamen/Nachnamen

Geburtsdatum (z. B. 15 11 1997)

Eigenhändige Unterschrift

Vornamen

BITTE BESTÄTIGEN SIE IHRE ANGABEN MIT DATUM UND UNTERSCHRIFT:

8

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben.

Die Unterzeichnenden nehmen zur Kenntnis, dass gemäß § 72 Abs. 4 EAG personenbezogene Daten zwischen der ORF-Beitrags Service GmbH und dem jeweiligen Netzbetreiber ausgetauscht werden; sie nehmen außerdem zustimmend zur Kenntnis, dass die GIS, gem. § 4 Abs 2 Z 2 EAG-Befreiungsverordnung i.V.m. § 50 Abs 2 und 3 Fernmeldegebührenordnung, die Richtigkeit und Vollständigkeit ihrer Angaben durch Anfragen beim ZMR und bei den Finanzbehörden überprüfen kann.

Datum (z. B. 16 12 2025)

Eigenhändige Unterschrift

Den vollständig ausgefüllten und unterschriebenen Antrag senden Sie an: ORF-Beitrags Service GmbH, 1051 Wien, Postfach 1000,

