

## Erstattungsantrag für den Gerätetausch gemäß §19a EnWG

## Rücksendeadresse:

Westnetz GmbH  
 Regionalzentrum Siegen – Netzbetrieb  
 Friedrichstr. 60  
 57072 Siegen

## Kontakt

Telefon: 0800 664690706/ 0800 664690707  
 E-Mail: marktraumumstellung@westnetz.de

## Angaben zum Gerätestandort:

## Antragsteller (Eigentümer des Gasgerätes):

Name, Vorname bzw. Firmenname

Name, Vorname bzw. Firmenname

Straße u. Hausnr.

Straße u. Hausnr.

PLZ Ort

PLZ Ort

Telefonnr. &amp; E-Mail:

## Geräteangaben

ausgebautes Gasgerät: \_\_\_\_\_  
Geräteart (z.B. Gasherdd); Hersteller; Gerätetyp (lt. Hersteller)

Baujahr:

--	--	--	--

Für folgendes Neugerät wird der Kostenerstattungsanspruch geltend gemacht:

\_\_\_\_\_  
Geräteart (z.B. Gasherdd); Hersteller; Gerätetyp (lt. Hersteller)

--

Datum der Inbetriebnahme

## Bankverbindung

IBAN: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

## Erforderliche Angaben

- Kopie der Rechnung über den Kauf und die Installation des Neugerätes

**Hinweis: Dieser Antrag muss zwingend von Antragsteller und Gasfachbetrieb unterschrieben werden!**

## Erklärung Antragsteller &amp; Gasfachbetrieb

Hiermit wird bestätigt, dass das oben näher beschriebene Neugerät im Rahmen der Erdgasumstellung nicht mehr angepasst werden muss und alle erforderlichen Gasinstallationsarbeiten durchgeführt wurden. Das bisher verwendete Gasgerät besitzt eine Zulassung für den Betrieb in Deutschland und wurde ordnungsgemäß verwendet. Ich bestätige die Richtigkeit meiner Angaben. Unsere Datenschutzerklärung finden Sie unter dem Link [www.westnetz.de/datenschutz](http://www.westnetz.de/datenschutz).

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum Unterschrift des Antragstellers\_\_\_\_\_  
Ort, Datum Unterschrift & Stempel Gasfachbetrieb