

**Avacon Netz GmbH  
Marktraumumstellung Netzdienste  
Schillerstraße 3  
38350 Helmstedt**

**Avacon Netz GmbH**  
Schillerstr. 3  
38350 Helmstedt  
  
www.avacon-netz.de

**Ihr persönlicher  
Service:**  
  
T +49 53 51-3 99 69 09  
kundenservice@avacon.de

## Erstattungsantrag für Ersatz eines Gasversorgungsgerätes

Geltendmachung des Kostenerstattungsanspruches gemäß § 19a EnWG

### Angaben zum Eigentümer der Anlage

\_\_\_\_\_  
Vorname, Name bzw. Firmenname\*

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer\*

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort, Ortsteil\*

### Angaben zum Anschlussobjekt

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer\* (Pflichtfeld falls abweichend)

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort, Ortsteil\* (Pflichtfeld falls abweichend)

\_\_\_\_\_  
Vertragskontonummer

### Angaben zum neuen Versorgungsgerät

\_\_\_\_\_  
Hersteller der Anlage

\_\_\_\_\_  
Gerätetyp

\_\_\_\_\_  
Geräteart

\_\_\_\_\_  
Seriennummer

\_\_\_\_\_  
Datum der Inbetriebnahme\*

Bitte erstellen Sie sich eine Kopie des Schreibens für Ihre Unterlagen.

Bitte füllen Sie die mit \* gekennzeichneten Pflichtfelder.

### Angaben zur Vergütung

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname des Kontoinhabers\*

\_\_\_\_\_  
IBAN\*

**Avacon Netz GmbH**  
Schillerstr. 3  
38350 Helmstedt

www.avacon-netz.de

**Ihr persönlicher Service:**

T +49 53 51-3 99 69 09  
kundenservice@avacon.de

## Erklärung des Eigentümers

Die Avacon Netz GmbH plant in dem von mir genutzten Gasversorgungsgebiet von L- auf H-Gas umzustellen. In diesem Zusammenhang besteht auf Grundlage des § 19 a EnWG ein Kostenerstattungsanspruch von 100 € bei Anschaffung eines Neugerätes, das im Rahmen der Umstellung nicht mehr angepasst werden muss. Für das näher beschriebene und von mir neu beschaffte Gerät mache ich den Kostenerstattungsanspruch hiermit geltend und bitte die Avacon Netz GmbH um Überweisung dieses Betrages.

Hiermit bestätige ich, dass ich Eigentümer des genannten Gerätes bin und die Angaben der Richtigkeit entsprechen.

 Ja

 Nein

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum\*

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Eigentümer\*

## Erklärung Gasfachbetrieb zur ordnungsgemäßen Verwendung für H-Gas ohne weitere Anpassung

\_\_\_\_\_  
Firmenname\*

\_\_\_\_\_  
Name des Installateurs (sofern bekannt)

**Angaben zum verbauten Gasverbrauchsgerät:**

Gerät mit elektronischer Verbrennungsregelung

Gerät auf H-Gas einreguliert (Nachweis des Gasfachbetriebes über Einregulierung wird beigelegt)

Gerät muss noch auf H-Gas eingestellt werden

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum\*

\_\_\_\_\_  
Firmenstempel

**Folgende Anlage ist dem Antrag beizufügen:**

Kopie der Rechnung über den Kauf des Neugerätes\*

**Nur vollständig ausgefüllte Anträge können erstattet werden!**

**Diesen Antrag können Sie uns gerne digital übermitteln: [mru@avacon.de](mailto:mru@avacon.de)**

**Interner Vermerk (nur von Avacon auszufüllen)**

Antrag genehmigt

Antrag nicht genehmigt

\_\_\_\_\_  
Zahlungsfreigabe: OE, Datum, Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Kontierung

\_\_\_\_\_  
Sachprüfung: OE, Datum, Unterschrift

Antrag unvollständig ausgefüllt

Rechnung des Neugerätes fehlt

Gerät zu früh verbaut (Schalttermin -2 Jahre)

Gerät zu spät verbaut (nach Schalttermin)

Düsenwechsel durch Avacon erforderlich

Einregulierung auf H-Gas durch Avacon erforderlich

Bitte erstellen Sie sich eine Kopie des Schreibens für Ihre Unterlagen.

Bitte füllen Sie die mit \* gekennzeichneten Pflichtfelder.