

Transportanfrage Gas



Bad Honnef AG
Lohfelder Straße 6
53604 Bad Honnef
Telefon: 0 22 24 / 17 - 0
Telefax: 0 22 24 / 17 - 112

1. Angaben zum Transportkunde:

Firma:
Straße, Hausnummer:
PLZ, Ort:
Telefon:
Email:

1.1 Anfrager (nur auszufüllen, falls Anfrage im Namen eines Dritten!):

Firma:
Straße, Hausnummer:
PLZ, Ort:
Telefon:
Email:

2. Angaben zum Erdgaskunde (Netzendkunde):

Vorname/Name/Firma:
Straße, Hausnummer:
PLZ, Ort:

2.1 Anschlussnehmer (nur auszufüllen, falls abweichend von 2):

Vorname/Name/Firma:
Straße, Hausnummer:
PLZ, Ort:

2.3 Ausspeisepunkt:

Straße, Hausnummer
PLZ, Ort
Zählernummer

2.4 Nutzung (Zutreffendes bitte ankreuzen):

- | | |
|--|----------------------------------|
| ☐ Neukunde | ☐ EFH |
| ☐ Bestehender Anschluss | ☐ MFH |
| | ☐ Gewerbe |

2.5 Leistungsmessung (Zutreffendes bitte ankreuzen):

- ☐ mit Datenfernübertragung und Online-Übertragung vorhanden
☐ mit Datenfernübertragung vorhanden
☐ ohne Datenfernübertragung vorhanden
☐ nicht vorhanden

3. Angaben zum Netzzugang:

Zeitraum des Netzzuganges (Standardlaufzeit 1 Jahr):
Gewünschter Lieferbeginn:
Maximal vorzuhaltende Stundenleistung in kW:
Geplante Transportmenge in kWh pro Jahr:

3.1 Angaben zum Ein- und Ausspeisepunkt:

Gewünschter Einspeisepunkt:
Einspeisepunkt: von bar bis bar
Brennwert: von bar bis bar
Wobbeindex: von bar bis bar
Ausspeisepunkt: von bar bis bar

Ort, Datum

Unterschrift