

Antrag

- auf Befreiung von der Pflicht zur Entrichtung des ORF-Beitrags und den damit verbundenen Abgaben
- auf Zuerkennung einer Zuschussleistung zu Fernsprechentgelten
- auf Befreiung von der Entrichtung der Erneuerbaren-Förderpauschale und des Erneuerbaren-Förderbeitrags und des Grüngas-Förderbeitrags gemäß § 72 des Erneuerbaren-Ausbau-Gesetzes (gebührenfrei nach § 14 TP 6 Absatz 5 Ziffer 9 Gebührengesetz)



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

Sozialversicherungsnummer

Tag Monat Jahr

Angaben zum Wohnsitz der Antragstellerin / des Antragstellers:

Straße/Gasse/Platz

Hausnummer

Stiege

Tür

Hauptwohnsitz

weiterer Wohnsitz

Heime/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.)

Befreiung vom ORF-BEITRAG und den damit verbundenen Abgaben

2

Ich stelle für den oben angeführten Hauptwohnsitz den Antrag auf

Befreiung vom ORF-Beitrag und den damit verbundenen Abgaben.

Eine Befreiung vom ORF-Beitrag ist nur am HAUPTWOHNSITZ möglich.

Beitragsnummer (falls bekannt)

Zuschussleistung zum FERNSPRECHENTGELT:

3

Die Zuschussleistung werde ich bei folgender Gesellschaft einlösen (bitte den Namen des Betreibers eintragen):

Anspruchsvoraussetzung:

4

Wenn Sie eine der nachstehenden Anspruchsvoraussetzungen erfüllen, kreuzen Sie bitte das entsprechende Feld an.

Bezug von Leistungen nach pensionsrechtlichen Bestimmungen oder diesen Zuwendungen vergleichbaren sonstigen wiederkehrenden Leistungen versorgungsrechtlicher Art

Bezug von Leistungen und Unterstützungen aus der Sozialhilfe oder der freien Wohlfahrtspflege oder aus sonstigen öffentlichen Mitteln wegen sozialer Hilfsbedürftigkeit

Bezug von Leistungen nach dem Arbeitslosenversicherungsgesetz
Bezug von Beihilfen nach dem Arbeitsmarktservicegesetz
Bezug von Beihilfen nach dem Arbeitsmarktförderungsgesetz

Bezug von Pflegegeld oder einer vergleichbaren Leistung

Bezug von Beihilfen aus dem Studienförderungsgesetz

Gehörlos oder schwer hörbehindert

Legen Sie dem Antrag **unbedingt eine Kopie der Bestätigung Ihrer Anspruchsberechtigung und die Nachweise der Einkommen ALLER** im Haushalt lebenden Personen **in Kopie** bei. Um Ihren Antrag rasch zu bearbeiten, füllen Sie bitte Punkt 10 aus und legen Sie die Kopien der Meldebestätigung ALLER im Haushalt lebenden Personen bei.

5

Wenn nachstehende Anspruchsvoraussetzung erfüllt ist, kreuzen Sie bitte das entsprechende Feld an.

Lehrling gemäß § 1 des Berufsausbildungsgesetzes **und volljährig** (über 18 Jahre)

Legen Sie dem Antrag **unbedingt eine Kopie des Lehrvertrags** und einen **aktuellen Nachweis der Lehrlingsentschädigung** bei.

Befreiung von der Entrichtung der ERNEUERBAREN-FÖRDERPAUSCHALE

6 Ich stelle für **STROM** und/oder **GAS** am umseitig angeführten Hauptwohnsitz den Antrag auf **BEFREIUNG VON DER ENTRICHTUNG DER ERNEUERBAREN-FÖRDERPAUSCHALE**, des Erneuerbaren-Förderbeitrags und des Grüngas-Förderbeitrags gemäß § 72 Erneuerbaren-Ausbau-Gesetz – EAG

WICHTIG: EINE BEFREIUNG IST NUR AM HAUPTWOHNSITZ MÖGLICH.

7 Ich bestätige, dass an der angeführten Adresse der Hauptwohnsitz besteht.

Geben Sie hier eine **STROM-ZÄHLPUNKTNUMMER** zur angeführten Adresse bekannt:

8 A T

Geben Sie hier eine **GAS-ZÄHLPUNKTNUMMER** zur angeführten Adresse bekannt:

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 Netzbetreibers (Strom/Gas).

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

Geben Sie hier die Daten jener Person bekannt, auf die der NETZZUGANGSVERTRAG lautet:

9 **Nur auszufüllen, wenn Antragsteller/in nicht Vertragspartner/in des Netzbetreibers ist:**
Familiennamen/Nachnamen
Vornamen
Geburtsdatum (z. B. 12 07 1962)
Vertragspartnerin/ Vertragspartner für:
 STROM **GAS** Ich bestätige, dass an der angeführten Adresse der Hauptwohnsitz besteht.
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.
Eigenhändige Unterschrift **VERTRAGSPARTNER/IN**

Geben Sie hier **ALLE** im umseitig angegebenen Haushalt lebenden Personen bekannt:

10 Es leben keine weiteren Personen in meinem Haushalt.

**Nachstehende Personen leben mit mir im gemeinsamen Haushalt (Hauptwohnsitz):
Bitte legen Sie unbedingt eine KOPIE der Meldebestätigung ALLER im Haushalt lebenden Personen bei.**

Familiennamen/Nachnamen Sozialversicherungsnummer
Vornamen Eigenhändige Unterschrift

Bitte bestätigen Sie Ihre Angaben mit Datum und Unterschrift:

11 **Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben.** Eigenhändige Unterschrift
Datum (z. B. 11 01 2024)

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