

Antrag für ein Kostenangebot zum Anschluss an das Gasversorgungsnetz der Gasversorgung Garbsen GmbH



Gasversorgung
Garbsen GmbH
Kochslandweg 20 - 22
30823 Garbsen

Erforderliche Unterlagen:

1. maßstabgerechter Lageplan 1 : 500
2. Grundriss mit Kennzeichnung der Anschlussstelle
(Flurstückskarte mit eingetragener Lage des anzuschließenden Gebäudes)

1. Für das Gebäude / Grundstück

Straße	Hausnummer
Postleitzahl	Ort
Gemarkung / Flurstück	

2. Angaben zum Gebäude und zum Netzanschluss

- | | | | |
|--|--|--|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Neubau | <input type="checkbox"/> vorhandenes Gebäude | Umstellung von: | |
| <input type="checkbox"/> unterkellert | <input type="checkbox"/> nicht unterkellert | <input type="checkbox"/> Heizöl / Flüssiggas | <input type="checkbox"/> Strom |
| <input type="checkbox"/> Neuanschluss | <input type="checkbox"/> Veränderung | | |
| <input type="checkbox"/> Einfamilienhaus | <input type="checkbox"/> Mehrfamilienhaus | | |

Anzahl WE (alt)	Anzahl WE (neu)
-----------------	-----------------

Zusatzangaben Gewerbe:

Netzanschlussleistung (Nennwärmebelastung) in KW

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Anschlussdruck 23 mbar (Standard) | <input type="checkbox"/> höherer Anschlussdruck _____ mbar |
| <input type="checkbox"/> jährliche Entnahme bis 1,5 GWh | <input type="checkbox"/> jährliche Entnahme größer 1,5 GWh |

Gasverbrauchseinrichtungen

	Vorhanden		Wird entfernt		Neu	
	Anzahl	kW/Stck.	Anzahl	kW/Stck.	Anzahl	kW/Stck.
Herd / Kocher						
Warmwasserbereitung						
Heizkessel						
Sonstiges						

Bemerkungen

3. Anschlussnehmer / Vertragspartner / Rechnungsempfänger für den Netzanschluss:

Name / Vorname oder Firma

Geburtsdatum (Privatperson) / Registernummer Firma Registergericht

Straße Nummer

Postleitzahl Ort

Telefon E-Mail oder Fax

4. Grundstückseigentümer, wenn abweichend zum Anschlussnehmer:

Name / Vorname oder Firma

Straße Nummer

Postleitzahl Ort

Telefon E-Mail oder Fax

5. Vertragsinstallateur / Planungsbüro:

Name / Vorname oder Firma

Straße Nummer

Postleitzahl Ort

Telefon E-Mail oder Fax

Datum Unterschrift des Antragstellers