

Kontaktdaten des Antragstellers

Name	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl	
Ort	
E-Mail Adresse	
Telefonnummer	
Zuordnung zur Antrags-Kategorie nach § 2 EWSG* - bitte auswählen -	<input type="checkbox"/> Kunde der Wohnungswirtschaft, die Soforthilfe an die Mieter im Rahmen der Heizkostenabrechnung weitergeben müssen
	<input type="checkbox"/> Überwiegender Erdgasbezug zur Wohnraumvermietung / WEG
	<input type="checkbox"/> Zugelassene Pflege, Vorsorge- oder Rehabilitationseinrichtung sowie Kindertagesstätten und andere Einrichtungen der Kinder- und Jugendhilfe, Reha, Behindertenwerkstätte, Leistungserbringer der Eingliederungshilfe
	<input type="checkbox"/> staatlich (anerkannte) Einrichtungen der Bildung, Wissenschaft und Forschung wie Schulen und Universitäten
	<input type="checkbox"/> Bildungseinrichtungen der Selbstverwaltung der Wirtschaft in der Rechtsform von Körperschaften des öffentlichen Rechts oder als eingetragener Verein
Handelsregister Nummer - sofern zutreffend -	
Steuer-Identifikationsnummer	
Zählernummer	
Jahresverbrauch gemäß letzter Endabrechnung	
Ort	Stempel
Datum	Unterschrift

Mit der Unterschrift bestätige(n) ich / wir die Richtigkeit der vorstehenden Angaben sowie die Antragsberechtigung im Sinne der § 2 EWSG (Erdgas-Wärme-Soforthilfegesetz – EWSG*).

*Gesetz über eine Soforthilfe für Letztverbraucher von leitungsgebundenem Erdgas und Kunden von Wärme.