

Objektanschrift

Name

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Leistungsempfänger

Eigentümer und Rechnungsanschrift

Name

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Telefon – Fax – Mail

Gebäude

Wohngebäudeteil im gemischt genutzten Objekt Baujahr Gebäude

Wohngebäude Modernisierung

	<i>Freistehend</i>	<i>Einseitig angebaut</i>	<i>Zweiseitig angebaut</i>	<i>Keller beheizt</i>	Anzahl Wohneinheiten <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Einfamilienhaus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Zweifamilienhaus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	beheizte Gesamt- wohnfläche in m ² <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Mehrfamilienhaus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

Gewerbe welche?

Regenerative Energien

Welche?

Wofür?

Warmwasserbereitung

über Stromdurchlauferhitzer

über Heizung

Lüftungsanlage

mit Wärmerückgewinnung

ohne Wärmerückgewinnung

Klimaanlage

Leerstand in m² / in welchem Zeitraum

Heizung

Baujahr der Heizung (nicht bei Fernwärme)

Zentralheizung Etagenheizung mit Warmwasser

Etagenheizung Kaminofen oder Kachelofen

Brennwerttechnik Solaranlage

Brennstoff

Heizöl EL Strom Fernwärme

Erdgas Kohle **Fernwärme Betreiber**

Flüssiggas sonstiges

Die letzten drei Verbrauchsjahre

	von	Abrechnungsperioden	bis	gesamter Energie Verbrauch	Einheit	enthaltener Verbrauch für Warmwasser	Einheit
2016	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2017	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2018	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2019	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Bemerkungen

Ort und Datum

X

Ich versichere das vorstehend gemachte Angaben zutreffen