

Kontaktdaten Kunde

1. Kunden- und Objektdaten

Kundenname:

Adresse Kunde:

Objektadresse:

Zählpunktbezeichnung:

Ausspeisezone:

Besteht die Möglichkeit auf einen Alternativbrennstoff umzuschalten? ☐ ja ☐ nein

2. Ansprechpartner für Krisenvorsorge Gas gem. § 16 (1+2) EnWG

Für den Fall einer notwendigen Reduzierung oder Abschaltung der Gasversorgung für oben stehendes Objekt kontaktieren Sie bitte folgende(n) Ansprechpartner:

1. Ansprechpartner*)

Name, Vorname, Abteilung*)

E-Mail*)

Telefon*)

Mobiltelefon

Fax

Telefon Bereitschaft

Erreichbarkeit *): ☐ 24/7
☐ während der Betriebszeit

2. Ansprechpartner (optional)

Name, Vorname, Abteilung

E-Mail

Telefon

Mobiltelefon

Fax

Telefon Bereitschaft

Erreichbarkeit: ☐ 24/7
☐ während der Betriebszeit

*) Pflichtfeld, bitte unbedingt ausfüllen!

Wir bitten Sie, uns Änderungen unverzüglich mitzuteilen.

.....
Ort, Datum

.....
Firmenstempel, Unterschrift