

# Antrag



zur Durchführung einer **Netzverträglichkeitsprüfung**<sup>\*)</sup>  
zur Einspeisung von Biogas in das Gasnetz der schwaben netz gmbh

## 1. Anschlussnehmer

Firmenname \_\_\_\_\_  
Ansprechpartner \_\_\_\_\_  
Straße, Nr. \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_  
Telefax \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_

## 2. Aufstellungsort der Anlage

Anlagenbezeichnung \_\_\_\_\_  
Straße, Nr. \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort \_\_\_\_\_  
Flur, Flurstück / Gemarkung (bitte Lageplan beifügen)  
\_\_\_\_\_

## 3. Rechnungsanschrift (falls abweichend)

Rechnungsempfänger \_\_\_\_\_  
Straße, Nr. \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort \_\_\_\_\_

#### 4. Technische Daten

Jährliche Einspeisemenge (in m<sup>3</sup>/a) \_\_\_\_\_

Höchste stündliche Einspeisekapazität (in m<sup>3</sup>/h) \_\_\_\_\_

Einspeisung als

Zusatzgas

Austauschgas

Ausgangsdruck der Anlage (falls bereits bekannt) \_\_\_\_\_

#### 5. Anlagenart und Anlagenbeschreibung

(genaue Beschreibung der eingesetzten Technologie, technische Daten, Wärmeausnutzung, usw.)

---

---

---

---

Ort, Datum

Name und Unterschrift

---

---

\*) Wir weisen darauf hin, dass für eine verbindliche Netzverträglichkeitsprüfung ein Entgelt in Höhe von 2.500 Euro (brutto) erhoben wird! Es gelten die Mindestanforderungen zur Einspeisung von Bio-Erdgas (siehe [www.schwaben-netz.de](http://www.schwaben-netz.de).)

Nach Antragseingang erhalten Sie von der schwaben netz gmbh eine Rechnung über die gemäß § 33 (5) GasNZV vorgesehene Vorschusszahlung in Höhe von 625 € (brutto). Nach Zahlungseingang werden wir unverzüglich mit der Bearbeitung beginnen. Bitte leisten Sie keine Vorschusszahlung vor Rechnungsstellung.

# Widerrufsbelehrung

## Widerrufsrecht

Sie haben das Recht, binnen vierzehn Tagen ohne Angabe von Gründen diesen Vertrag zu widerrufen. Die Widerrufsfrist beträgt vierzehn Tage ab dem Tag des Vertragsabschlusses.

Um Ihr Widerrufsrecht auszuüben, müssen Sie uns (schwaben netz gmbh, Bayerstr. 45, 86199 Augsburg, E-Mail [christian.reiner@schwaben-netz.de](mailto:christian.reiner@schwaben-netz.de), Telefax 0821 / 455 166 – 50,) mittels einer eindeutigen Erklärung (z.B. ein mit der Post versandter Brief, Telefax oder E-Mail) über Ihren Entschluss, diesen Vertrag zu widerrufen, informieren. Sie können dafür das beigefügte Muster-Widerrufsformular verwenden, das jedoch nicht vorgeschrieben ist. Zur Wahrung der Widerrufsfrist reicht es aus, dass Sie die Mitteilung über die Ausübung des Widerrufsrechts vor Ablauf der Widerrufsfrist absenden.

## Folgen des Widerrufs

Wenn Sie diesen Vertrag widerrufen, haben wir Ihnen alle Zahlungen, die wir von Ihnen erhalten haben, einschließlich der Lieferkosten (mit Ausnahme der zusätzlichen Kosten, die sich daraus ergeben, dass Sie eine andere Art der Lieferung als die von uns angebotene, günstigste Standardlieferung gewählt haben), unverzüglich und spätestens binnen vierzehn Tagen ab dem Tag zurückzuzahlen, an dem die Mitteilung über Ihren Widerruf dieses Vertrags bei uns eingegangen ist. Für diese Rückzahlung verwenden wir dasselbe Zahlungsmittel, das Sie bei der ursprünglichen Transaktion eingesetzt haben, es sei denn, mit Ihnen wurde ausdrücklich etwas anderes vereinbart; in keinem Fall werden Ihnen wegen dieser Rückzahlung Entgelte berechnet.

Haben Sie verlangt, dass die Dienstleistung während der Widerrufsfrist beginnen soll, so haben Sie uns einen angemessenen Betrag zu zahlen, der dem Anteil der bis zu dem Zeitpunkt, zu dem Sie uns von der Ausübung des Widerrufsrechts hinsichtlich dieses Vertrags unterrichten, bereits erbrachten Dienstleistungen im Vergleich zum Gesamtumfang der im Vertrag vorgesehenen Dienstleistungen entspricht.

## Widerrufsformular (nicht vorgeschrieben)

Wenn Sie den Vertrag widerrufen wollen, dann füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden Sie es zurück an:

**schwaben netz gmbh**  
**Abteilung Netzzugang**  
**Bayerstr. 45**  
**86199 Augsburg**

Hiermit widerrufe ich den von mir abgeschlossenen Vertrag über die Erbringung der folgenden Dienstleistung (Antrag auf Netzverträglichkeitsprüfung):

Beantragt am:

---

Name des Antragsstellers:

---

Anschrift des Antragsstellers:

---

---

---

Ort, Datum

Unterschrift des Antragsstellers:

---

---