

Transportanfrage Gas an Stadtwerke Verden GmbH

Bitte senden an: info@stadtwerke-verden.de

oder per Fax: 04231 - 915 120

1. Angaben zum Transportkunden

Firmenname des Transportkunden:	
vertreten durch:	
Straße, Hausnr.:	
PLZ:	
Ort:	
Ansprechpartner:	
Telefon:	
Fax:	
E-Mail:	
Ust-Steuer-Nummer:	
USt-ID-Nummer:	

2. Bonitätsprüfung und Haftpflichtprüfung des Transportkunden

Aktueller Handelsregisterauszug (nicht älter als 4 Wochen)	
Nachweis einer Haftpflichtversicherung	
Liegt ein Ergebnisabführungsvertrag vor?	
Wenn ja: Name des Mutterunternehmens:	
Straße und Hausnummer:	
Postleitzahl:	
Ort:	
HR-Gericht / HR-Nummer:	
Liegt ein Rating von Standard & Poor's oder Moody's vor?	
Alternativ: Nachweis Bonitätsindex Creditform	
Letzter testierter Jahresabschluss (nicht älter als 2 Jahre)	
Es erfolgte bereits eine Bonitätsprüfung am:	

Nur ausfüllen, falls die Anfrage im Namen und im Auftrag eines Transportkunden erfolgt

Name des Bevollmächtigten:	
vertreten durch:	
Straße:	
PLZ:	
Ort:	
Ansprechpartner:	
Telefon:	
Fax:	
E-Mail:	

3. Allgemeine Angaben

Transportbeginn:	
Transportende:	
Vorhalteleistung in kW:	
maximal nutzbare Stundenleistung in Normkubikmeter pro Stunde:	
geplante Jahresmenge in kWh:	
Voll-/Teilbelieferung:	
Basisbilanzausgleich erfolgt durch:	
Speichereinbindung/Kapazitätsreduktion?:	
Erweiterter Bilanzausgleich erfolgt durch:	
Transport gehört zu Bilanzkreisvertrag (Reg.Nr.):	
Versorgung über Marktgebiet (sofern Kunde über mehr als ein Marktgebiet versorgt werden kann)	

4. Allgemeine Angaben zum Bilanzkreis des Transportkunden

Name des Bilanzkreisverantwortlichen:	
Straße:	
PLZ	
Ort	
Ansprechpartner	
Telefon	
Fax	
Email	
Bilanzausgleich erfolgt durch	
Transport gehört zu Bilanzkreisvertrag (Reg. Nr.):	
Bilanzkreis-Code (Shipper-Code)	
Marktgebiet des Bilanzkreisnetzbetreibers:	

5. Angaben zum Einspeisepunkt

Ort:	
Name der Einspeisestation:	
Bezeichnung des Netzkopplungspunktes:	
Bezeichnung des Netzbetreibers, in dessen Netz eingespeist wird:	
Name des dem Einspeisepunkt vorgelagerten Netzbetreibers bzw. (bei Einspeisung aus einem Bilanzkreis) Name des Netzbetreibers, in dessen Netz der Bilanzkreis geführt wird:	

6. Angaben zum Ausspeisepunkt aus dem Netz des Netzbetreibers

Name des Anschlussnutzers:	
Stockwerk/Wohnungsanlage:	
Straße und Hausnummer:	
PLZ:	
Ort:	

Anschrift des Ausspeisepunktes soweit abweichend

Straße und Hausnummer:	
PLZ:	
Ort:	
Zählernummer bzw. Messstellenbezeichnung:	
Bei Ausspeisung in andere Erdgasnetze, Name des nachgelagerten Netzbetreibers mit Angabe:	
Name der Ausspeisestation:	
(Bezeichnung des Netzkopplungspunktes der Ausspeisestation):	
Art der Messung: (online, Zählerfernauslesung, Standardlastprofil):	

7. Bei Standardlastprofilkunden ist zusätzlich anzugeben:

(max. Stundenleistung von 500 KW und max. jährl. Entnahme von 1,5 Mio kWh)

bei Wohneinheiten:

Art des Gebäudes (EFH oder MFH):	EFH
Baujahr des Gebäudes:	
Raumheizung mit Warmwasserbereitung? (Ja/Nein):	

bei Betrieben (Gewerbe/Handel/Dienstleistungen):

Art des Betriebes:	
--------------------	--

8. Ansprechpartner beim Netzbetreiber

Herr Olaf Müller
Tel.: 04231 915. 130
Fax: 04231 915. 330
E-Mail: olaf.mueller@stadtwerke-verden.de

Sonstiges/Bemerkungen:

--

Ort und Datum

Unterschrift des Transportkunden

Annahme der verbindlichen Anfrage durch den Netzbetreiber

Ort und Datum

Unterschrift des Netzbetreibers