



**Gasversorgung Wunsiedel GmbH**  
**Rot-Kreuz-Str.6**  
**95632 Wunsiedel**

**gültig ab 01.03.2019**

**Antrag auf Förderung** (zutreffendes bitte ankreuzen)

- Erstellung eines Erdgasneuanschlusses**
- Aktivierung eines Erdgasanschlusses**

**Antragsteller**

Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

**Bankverbindung** - der Zuschuss soll auf das Konto überwiesen werden:

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_

BIC.: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragstellers