

**Objektanschrift**

Name

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

**Eigentümer und Rechnungsanschrift**

Name

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Telefon – Fax – Mail

Leistungsempfänger

**Gebäude**

Baujahr Gebäude

Gebäude Modernisierung

beheizte Gesamtfläche in m<sup>2</sup>

**Gewerbe** welche?

Wieviel Gewerbeeinheiten

1.

2.

3.

4.

m<sup>2</sup> beheizte Fläche

**Lüftungsanlage**

mit Wärmerückgewinnung

ohne Wärmerückgewinnung

**Klimaanlage**

**Regenerative Energien**

Welche?

Wofür?

**Warmwasserbereitung**

über Stromdurchlauferhitzer  über Heizung

**Strom**

**Die letzten drei Verbrauchsjahre**

	Abrechnungsperioden		Stromverbrauch kWh Gesamtes Gebäude
	von	bis	
2014	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2015	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2016	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2017	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Leerstand** in m<sup>2</sup> / in welchem Zeitraum

**Heizung**

Baujahr der Heizung  (nicht bei Fernwärme)

Zentralheizung  Etagenheizung mit Warmwasser

Etagenheizung  Kaminofen oder Kachelofen

Brennwerttechnik  Solaranlage

**Brennstoff**

Heizöl EL  Kohle

Erdgas  sonstiges

Flüssiggas  Fernwärme

Strom

**Fernwärme Betreiber**

**Die letzten drei Verbrauchsjahre**

	Abrechnungsperioden		gesamter Energie Verbrauch	Einheit	enthaltener Verbrauch für Warmwasser		Einheit
	von	bis					
2014	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2015	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
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"/>

**Bemerkungen**

Ort und Datum

X

Ich versichere das vorstehend gemachte Angaben zutreffen