Antrag

- **auf Befreiung von der Pflicht zur Entrichtung des ORF-Beitrags und den damit verbundenen Abgaben ab 1. Jänner 2024**
- **auf Zuerkennung einer Zuschussleistung zu Fernsprechentgelten**
- **auf Befreiung von der Entrichtung der Erneuerbaren-Förderpauschale und des Erneuerbaren-Förderbeitrags und des Grüngas-Förderbeitrags gemäß § 72 des Erneuerbaren-Ausbau-Gesetzes** (gebührenfrei nach § 14 TP 6 Absatz 5 Ziffer 9 Gebührengesetz)

OBS
ORF BEITRAGS SERVICE

Bitte in Großbuchstaben in den Farben Blau oder Schwarz ausfüllen.
Umlaute wie folgt schreiben: Ä, Ö, Ü, ß=ss. Markierfelder ankreuzen: ☒

Personendaten:

1

Angaben zur Person der Antragstellerin / des Antragstellers:

Familiennamen/Nachnamen

Vornamen

Sozialversicherungsnummer

Tag Monat Jahr

Angaben zum Wohnsitz der Antragstellerin / des Antragstellers:

Straße/Gasse/Platz

Hausnummer Stiege Tür

☒ Haupt-wohnsitz ☒ weiterer Wohnsitz ☒ Heime/ sonstiges

PLZ Ortsgemeinde

Vorwahl / Telefonnummer

E-Mail

(Ich bin widerruflich mit einer elektronischen Zusendung [E-Mail] von Informationen durch die ORF-Beitrags Service GmbH einverstanden.)

Befreiung vom ORF–BEITRAG und den damit verbundenen Abgaben

2

Ich stelle für den oben angeführten Hauptwohnsitz den Antrag auf

☒ Befreiung vom ORF-Beitrag und den damit verbundenen Abgaben.

Eine Befreiung vom ORF-Beitrag ist nur am HAUPTWOHNSITZ möglich.

Beitragsnummer (falls bekannt)

Zuschussleistung zum FERNSPRECHENTGELT:

3

Die Zuschussleistung werde ich bei folgender Gesellschaft einlösen (bitte den Namen des Betreibers eintragen):

☒

Anspruchsvoraussetzung:

4

Wenn Sie eine der nachstehenden Anspruchsvoraussetzungen erfüllen, kreuzen Sie bitte das entsprechende Feld an.

☒ Bezug von Leistungen nach pensionsrechtlichen Bestimmungen oder diesen Zuwendungen vergleichbaren sonstigen wiederkehrenden Leistungen versorgungsrechtlicher Art

☒ Bezug von Leistungen und Unterstützungen aus der Sozialhilfe oder der freien Wohlfahrtspflege oder aus sonstigen öffentlichen Mitteln wegen sozialer Hilfsbedürftigkeit

☒ Bezug von Leistungen nach dem Arbeitslosenversicherungsgesetz
Bezug von Beihilfen nach dem Arbeitsmarktservicegesetz
Bezug von Beihilfen nach dem Arbeitsmarktförderungsgesetz

☒ Bezug von Pflegegeld oder einer vergleichbaren Leistung

☒ Bezug von Beihilfen aus dem Studienförderungsgesetz

☒ Gehörlos oder schwer hörbehindert

Legen Sie dem Antrag **unbedingt eine Kopie der Bestätigung Ihrer Anspruchsberechtigung und die Nachweise der Einkommen ALLER** im Haushalt lebenden Personen **in Kopie** bei.
Um Ihren Antrag rasch zu bearbeiten, füllen Sie bitte Punkt 10 aus.

5

Wenn nachstehende Anspruchsvoraussetzung erfüllt ist, kreuzen Sie bitte das entsprechende Feld an.

☒ **Lehrling** gemäß § 1 des Berufsausbildungsgesetzes **und volljährig** (über 18 Jahre)

Legen Sie dem Antrag unbedingt **eine Kopie des Lehrvertrags** und einen **aktuellen Nachweis der Lehrlingsentschädigung** bei.

OBS Antrag_AV (7/2025)

20043 A

Bitte wenden und unterschreiben!

Befreiung von der Entrichtung der ERNEUERBAREN-FÖRDERPAUSCHALE

6 ☒ Ich stelle für **STROM** und/oder **GAS** am umseitig angeführten Hauptwohnsitz den Antrag auf **BEFREIUNG VON DER ENTRICHTUNG DER ERNEUERBAREN-FÖRDERPAUSCHALE**, des Erneuerbaren-Förderbeitrags und des Grüngas-Förderbeitrags gemäß § 72 Erneuerbaren-Ausbau-Gesetz – EAG

WICHTIG: EINE BEFREIUNG IST NUR AM HAUPTWOHNSITZ MÖGLICH.

7 ☒ Ich bestätige, dass an der angeführten Adresse der Hauptwohnsitz besteht.

Geben Sie hier eine STROM-ZÄHLPUNKTNUMMER zur angeführten Adresse bekannt:

8 A T

Geben Sie hier eine GAS-ZÄHLPUNKTNUMMER zur angeführten Adresse bekannt:

A T

Jeder Messpunkt hat eine eindeutige Zählpunktnummer, die NICHT mit der Gerätenummer des Zählers ident ist. Sie finden die Zählpunktnummer auf der Rechnung oder dem Vertrag des jeweiligen Netzbetreibers (Strom/Gas).

! Legen Sie dem Antrag in jedem Fall eine KOPIE der letzten Rechnung (Strom/Gas) oder des Netzzugangsvertrags (Strom/Gas) oder eine Bestätigung des Netzbetreibers mit Angabe der Zählpunktnummer/n bei.

Geben Sie hier die Daten jener Person bekannt, auf die der NETZZUGANGSVERTRAG lautet:

9 **Nur auszufüllen, wenn Antragsteller/in nicht Vertragspartner/in des Netzbetreibers ist:**

Familiennamen/Nachnamen

Vornamen

Geburtsdatum (z. B. 12 07 1962)

Vertragspartnerin/ Vertragspartner für:

☒ **STROM** ☒ **GAS** ☒ Ich bestätige, dass an der angeführten Adresse der Hauptwohnsitz besteht.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass alle Angaben wahrheitsgemäß gemacht wurden.
Ich nehme zur Kenntnis, dass gemäß § 72 Abs. 4 EAG personenbezogene Daten zwischen der ORF Beitrags Service GmbH und dem jeweiligen Netzbetreiber ausgetauscht werden.

Eigenhändige Unterschrift **VERTRAGSPARTNER/IN**

Geben Sie hier ALLE im umseitig angegebenen Haushalt lebenden Personen bekannt:

10 ☒ **Es leben keine weiteren Personen in meinem Haushalt.**

Nachstehende Personen leben mit mir im gemeinsamen Haushalt (Hauptwohnsitz):

Familiennamen/Nachnamen | Sozialversicherungsnummer

Vornamen | Eigenhändige Unterschrift

Familiennamen/Nachnamen | Sozialversicherungsnummer

Vornamen | Eigenhändige Unterschrift

Familiennamen/Nachnamen | Sozialversicherungsnummer

Vornamen | Eigenhändige Unterschrift

Familiennamen/Nachnamen | Sozialversicherungsnummer

Vornamen | Eigenhändige Unterschrift

Bitte bestätigen Sie Ihre Angaben mit Datum und Unterschrift:

11 **Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben.**

Eigenhändige Unterschrift

Datum (z. B. 11 07 2025)

Den vollständig ausgefüllten und unterschriebenen Antrag senden Sie an: ORF-Beitrags Service GmbH, 1051 Wien, Postfach 1000