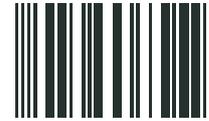


Antrag

- 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 gemäß § 72 des Erneuerbaren-Ausbau-Gesetzes (gebührenfrei nach § 14 TP 6 Absatz 5 Ziffer 9 Gebührengesetz)



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 Hauptwohnsitz 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. Beitragsnummer (falls bekannt)

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

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.

<input checked="" type="checkbox"/> Bezug von Leistungen nach pensionsrechtlichen Bestimmungen oder diesen Zuwendungen vergleichbaren sonstigen wiederkehrenden Leistungen versorgungsrechtlicher Art	<input checked="" type="checkbox"/> Bezug von Leistungen und Unterstützungen aus der Sozialhilfe oder der freien Wohlfahrtspflege oder aus sonstigen öffentlichen Mitteln wegen sozialer Hilfsbedürftigkeit
<input checked="" type="checkbox"/> Bezug von Leistungen nach dem Arbeitslosenversicherungsgesetz Bezug von Beihilfen nach dem Arbeitsmarktservicegesetz Bezug von Beihilfen nach dem Arbeitsmarktförderungsgesetz	<input checked="" type="checkbox"/> Bezug von Pflegegeld oder einer vergleichbaren Leistung
<input checked="" type="checkbox"/> Bezug von Beihilfen aus dem Studienförderungsgesetz	<input checked="" type="checkbox"/> 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.

<input checked="" type="checkbox"/> 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.
---	---

Befreiung von der Entrichtung der ERNEUERBAREN-FÖRDERPAUSCHALE

6 Ich stelle für **STROM** am umseitig angeführten Hauptwohnsitz den Antrag auf **BEFREIUNG VON DER ENTRICHTUNG DER ERNEUERBAREN-FÖRDERPAUSCHALE**, des Erneuerbaren-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 weitere **STROM-ZÄHLPUNKTNUMMER** zur angeführten Adresse bekannt wenn vorhanden:

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).

! Legen Sie dem Antrag in jedem Fall eine KOPIE der letzten Rechnung (Strom) oder des Netzzugangsvertrags 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 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

Bitte bestätigen Sie Ihre Angaben mit Datum und Unterschrift:

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

Datum (z. B. 23 07 2025)

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