

MELDUNG DER BIOGAS-KOSTEN GEMÄß §7 KOV IX

Netzbetreiber: _____

DVGW-Code: _____

Ansprechpartner: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Fax: _____

E-Mail: _____

Ist-Biogas-Kosten für 2017: _____

Gemeldete prognostizierte Biogas-Kosten
für 2017 (*bitte als negativen Wert eintragen*): _____

Prognostizierte Biogas-Kosten für 2019: _____

Summe der zu verrechnenden Kosten: _____

Hinweis:

Die Abrechnung erfolgt gemäß § 7 Abs. 3 KoV durch monatliche Rechnungsstellung.

Wir erklären hiermit verbindlich:

- dass die von uns in dem Formular gemachten Angaben wahrheitsgemäß sind sowie
- dass die obige Kostenprognose auf den Grundsätzen der Kostenkalkulation gem. § 7 der Vereinbarung über die Kooperation zwischen den Betreibern von in Deutschland gelegenen Gasversorgungsnetzen (Stand: 29.06.2018) beruht.

Ort, Datum

Unterschrift/Firmenstempel