

MELDUNG DER MARKTRAUMUMSTELLUNGSKOSTEN GEMÄß § 10 KOV (in der gültigen Fassung)

Netzbetreiber: _____

Betriebsnummer bei der BNetzA: _____

Netznummer: _____

Ansprechpartner: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Fax: _____

E-Mail: _____

Ist-Kosten für die Marktraumumstellung im Jahr 2018: _____

Gemeldete prognostizierte
Marktraumumstellungskosten für
2018: (Bitte als negativen Wert eintragen.) _____

Prognostizierte Marktraumumstellungskosten für 2020: _____

Summe der zu verrechnenden Kosten: _____

Hinweis:

Die Abrechnung erfolgt gemäß § 10 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. § 9 der Vereinbarung über die Kooperation zwischen den Betreibern von in Deutschland gelegenen Gasversorgungsnetzen (in der gültigen Fassung) beruht.

Ort, Datum

Unterschrift/Firmenstempel