



Fragebogen zur „Besonderen Härte“

Liegen bei Ihnen Gründe für eine Unverhältnismäßigkeit vor, insbesondere bei Gefahr für Leib und Leben, dann informieren Sie uns hierzu ausführlich.

Ja Nein

Sind sie regelmäßig von einem Sauerstoffgerät abhängig?

Bitte fügen Sie einen entsprechenden Nachweis Ihres Arztes bei.

Warum könnte die Strom- bzw.-Gassperrung für Sie lebensbedrohlich sein?

Bitte beschreiben Sie in Textform, und fügen einen Nachweis Ihres Arztes hinzu.

Name:

Kundennummer:

Telefon:

E-Mail:

Bitte teilen Sie uns Ihre Telefonnummer bzw. Handynummer mit, damit wir kurzfristig mit Ihnen in Kontakt treten können.

Sömmerda, den

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben
