

BESCHWERDEFORMULAR

Wir möchten Sie daran erinnern, dass zunächst gegenüber dem Versorger und/oder dem VNB* schriftlich (per Post, Fax oder E-Mail) ein gütlicher Ausgleich angestrebt worden sein muss, bevor Sie Ihre Beschwerde einreichen.
Eine Kopie dieses ersten Ausgleichsversuchs ist dem Beschwerdeformular obligatorisch beizufügen, AUSGENOMMEN in Notfällen (drohende oder bereits durchgeführte Sperrung der Versorgung).
Sollte dieser Ausgleichsversuch noch nicht erfolgt sein, finden Sie auf unserer Website Musterschreiben. Diese können Ihnen dabei helfen, Ihre Beschwerde an den betreffenden Akteur zu richten

KONTAKTDATEN DES BESCHWERDEFÜHRERS**

NAME und VORNAME

(oder Firmenname, wenn es sich um ein Unternehmen handelt)

Vom Streitfall betroffene Adresse

Postleitzahl - Ort

Korrespondenzanschrift

(Nur ausfüllen, wenn abweichend)

Postleitzahl - Ort

E-Mail-Adresse

Telefon

Mobil-
telefon

Die Beschwerde betrifft: Strom Gas Elektrizität und Gas

EAN-Strom-
code*** 5414

EAN-Gas-
code*** 5414

Versorger

VNB*

KONTAKTANGABEN DES VERMITTLERS (Nur auszufüllen, wenn Sie eine Beschwerde für eine andere Person einreichen.)

NAME und VORNAME

(oder Firmenname, wenn es sich um ein Unternehmen handelt)

Verhältnis zum Beschwerdeführer

Korrespondenzanschrift

(nur wenn abweichend)

Postleitzahl - Ort

E-Mail-Adresse

Telefon

Mobil-
telefon

KATEGORIE DER BESCHWERDE

Zählerstand / Verbrauch	Problematischer Umzug
Fotovoltaik (Kompensation, Einspeisung, Netzspannung, ...)	Problem mit einem EAN-Code (falsche Zuordnung, ...)
Technisches Problem (Netzwerk, Anschluss, Zähler, ...)	Geschützter Kunde / Sozialtarif
Nichtzahlung / Einbau eines Budgetzählers	Problem mit Budgetzähler
Kosten / Tarife des Verteilernetzes	Problem mit dem Versorgungsvertrag
Verzug bei der Rechnungsstellung und / oder mit der Rückzahlung	Sonstige

VORAUSGEHENDE SCHRITTE



Wir weisen erneut darauf hin, dass diese Beschwerde als unzulässig gilt, wenn zuvor kein schriftlicher Ausgleichsversuch mit dem betreffenden Akteur erfolgt ist.

Der zuvor kontaktierte Akteur ist

Ihr Versorger	Wann?
Ihr Verteilernetzbetreiber	Wann?

⇒ Bitte fügen Sie diesem Formular eine Kopie Ihres vorausgehenden Ausgleichsversuchs bei.

Ihr Beschwerdevorgang bezieht sich auf:

Eine ausbleibende Antwort des kontaktierten Akteurs
Eine nicht zufriedenstellende Antwort

KURZE BESCHREIBUNG DER BESCHWERDE (Sie können ebenfalls eine Zusammenfassung als Anlage beifügen)

Datum der Beschwerde:

Unterschrift:

* Verteilernetzbetreiber

**Gemäß den Bestimmungen der Verordnung (EU) 2016/679 des Europäischen Parlaments und des Rates vom 27. April 2016 zum Schutz natürlicher Personen bei der Verarbeitung personenbezogener Daten und zum freien Datenverkehr haben Sie jederzeit das Recht, der Verarbeitung zu widersprechen sowie die Änderung oder Löschung Ihrer Daten zu fordern. Richten Sie hierzu eine E-Mail an privacy@cwape.be.

***Code zur Identifizierung des Zählers, bestehend aus 18 Ziffern