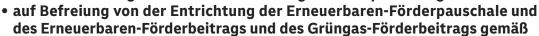
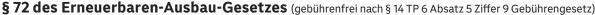
Antrag

- auf Befreiung von der Pflicht zur Entrichtung des ORF-Beitrags und den damit verbundenen Abgaben
- auf Zuerkennung einer Zuschussleistung zu Fernsprechentgelten









Bitte in Großbuchstaben in den Farben Blau oder Schwarz ausfüllen. Umlaute wie folgt schreiben: Ä, Ö, Ü, ß=ss. Markierfelder ankreuzen: Personendaten: Angaben zur Person der Antragstellerin / des Antragstellers: Familiennamen/Nachnamen Vornamen Sozialversicherungsnummer Monat Jahr Angaben zum Wohnsitz der Antragstellerin / des Antragstellers: Straße/Gasse/Platz Tür Hausnummer Stiege weiterer Haupt-Heime/ wohnsitz Wohnsitz 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 Ich stelle für den oben angeführten Hauptwohnsitz den Antrag auf Beitragsnummer (falls bekannt) Befreiung vom ORF-Beitrag und den damit verbundenen Abgaben. 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): spusu/ Mass Response Service GmbH Anspruchsvoraussetzung: Wenn Sie eine der nachstehenden Anspruchsvoraussetzungen erfüllen, kreuzen Sie bitte das entsprechende Feld an. Bezug von Leistungen nach pensionsrechtlichen Bestimmungen Bezug von Leistungen und Unterstützungen aus der Sozialoder diesen Zuwendungen vergleichbaren sonstigen hilfe oder der freien Wohlfahrtspflege oder aus sonstigen wiederkehrenden Leistungen versorgungsrechtlicher Art öffentlichen Mitteln wegen sozialer Hilfsbedürftigkeit Bezug von Leistungen nach dem Arbeitslosenversicherungsgesetz Bezug von Pflegegeld oder einer vergleichbaren Leistung Bezug von Beihilfen nach dem Arbeitsmarktservicegesetz Bezug von Beihilfen nach dem Arbeitsmarktförderungsgesetz Bezug von Beihilfen aus dem Studienförderungsgesetz 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 und legen Sie die Kopien der Meldebestätigung ALLER im Haushalt lebenden Personen bei. 5 Wenn nachstehende Anspruchsvoraussetzung erfüllt ist, kreuzen Sie bitte das entsprechende Feld an. Legen Sie dem Antrag unbedingt eine Kopie des Lehrvertrags Lehrling gemäß § 1 des Berufsausbildungsgesetzes und volljährig (über 18 Jahre) und einen aktuellen Nachweis der Lehrlingsentschädigung bei.

Befreiung von der Entrichtung der ERNEUERBAREN-FÖRDE	RPAUSCHALE
Ich stelle für STROM und/oder GAS am umseitig ange BEFREIUNG VON DER ENTRICHTUNG DER ERNEUEI des Erneuerbaren-Förderbeitrags und des Grüngas-Förderbeitrags	RBAREN-FÖRDERPAUSCHALE,
WICHTIG: EINE BEFREIUNG IST NUR AM HAUPTWOHNSIT	Z MÖGLICH.
Ich bestätige, dass an der angeführten Adresse der Hau	uptwohnsitz besteht.
Geben Sie hier eine STROM-ZÄHLPUNKTNUMMER zur ang	eführten Adresse bekannt:
AT	
Geben Sie hier eine GAS-ZÄHLPUNKTNUMMER zur angefü	ihrten Adresse hekannt
A T	mi ten Adresse bekannt.
Jeder Messpunkt hat eine eindeutige Zählpunktnummer, die NICH Sie finden die Zählpunktnummer auf der Rechnung oder dem Ver	
Legen Sie dem Antrag in jedem Fall eine KOPIE der letzten F vertrags (Strom/Gas) oder eine Bestätigung des Netzbetreil	Rechnung (Strom/Gas) oder des Netzzugangs
Geben Sie hier die Daten jener Person bekannt, auf die der	
Nur auszufüllen, wenn Antragsteller/in nicht Vertragspartner/i	in des Netzbetreibers ist:
Familiennamen/Nachnamen	
Vornamen	Geburtsdatum (z. B. 12 07 1962)
voillaillei	Geburtsdatum (2. B. 12 07 1902)
Vertragspartnerin/ Vertragspartner für:	
	angeführten Adresse der Hauptwohnsitz besteht
Es Johan kaina waitaran Barsanan in mainam Haushalt	penden Personen bekannt:
Es leben keine weiteren Personen in meinem Haushalt. Nachstehende Personen leben mit mir im gemeinsamen Hausha Bitte legen Sie unbedingt eine KOPIE der Meldebestätigung AL	alt (Hauptwohnsitz):
Nachstehende Personen leben mit mir im gemeinsamen Hausha	alt (Hauptwohnsitz):
Nachstehende Personen leben mit mir im gemeinsamen Hausha Bitte legen Sie unbedingt eine KOPIE der Meldebestätigung AL	alt (Hauptwohnsitz): LER im Haushalt lebenden Personen bei. Sozialversicherungsnummer
Nachstehende Personen leben mit mir im gemeinsamen Hausha Bitte legen Sie unbedingt eine KOPIE der Meldebestätigung AL	alt (Hauptwohnsitz): LER im Haushalt lebenden Personen bei.
Nachstehende Personen leben mit mir im gemeinsamen Hausha Bitte legen Sie unbedingt eine KOPIE der Meldebestätigung AL Familiennamen/Nachnamen	alt (Hauptwohnsitz): LER im Haushalt lebenden Personen bei. Sozialversicherungsnummer
Nachstehende Personen leben mit mir im gemeinsamen Hausha Bitte legen Sie unbedingt eine KOPIE der Meldebestätigung AL Familiennamen/Nachnamen	alt (Hauptwohnsitz): LER im Haushalt lebenden Personen bei. Sozialversicherungsnummer
Nachstehende Personen leben mit mir im gemeinsamen Hausha Bitte legen Sie unbedingt eine KOPIE der Meldebestätigung AL Familiennamen/Nachnamen Vornamen	Alt (Hauptwohnsitz): LER im Haushalt lebenden Personen bei. Sozialversicherungsnummer Eigenhändige Unterschrift Sozialversicherungsnummer
Nachstehende Personen leben mit mir im gemeinsamen Hausha Bitte legen Sie unbedingt eine KOPIE der Meldebestätigung AL Familiennamen/Nachnamen Vornamen	alt (Hauptwohnsitz): LER im Haushalt lebenden Personen bei. Sozialversicherungsnummer Eigenhändige Unterschrift
Nachstehende Personen leben mit mir im gemeinsamen Hausha Bitte legen Sie unbedingt eine KOPIE der Meldebestätigung AL Familiennamen/Nachnamen Vornamen Familiennamen/Nachnamen	Alt (Hauptwohnsitz): LER im Haushalt lebenden Personen bei. Sozialversicherungsnummer Eigenhändige Unterschrift Sozialversicherungsnummer
Nachstehende Personen leben mit mir im gemeinsamen Hausha Bitte legen Sie unbedingt eine KOPIE der Meldebestätigung AL Familiennamen/Nachnamen Vornamen Familiennamen/Nachnamen	Alt (Hauptwohnsitz): LER im Haushalt lebenden Personen bei. Sozialversicherungsnummer Eigenhändige Unterschrift Sozialversicherungsnummer
Nachstehende Personen leben mit mir im gemeinsamen Hausha Bitte legen Sie unbedingt eine KOPIE der Meldebestätigung AL Familiennamen/Nachnamen Vornamen Familiennamen/Nachnamen Vornamen	Alt (Hauptwohnsitz): LER im Haushalt lebenden Personen bei. Sozialversicherungsnummer Eigenhändige Unterschrift Sozialversicherungsnummer Eigenhändige Unterschrift Sozialversicherungsnummer
Nachstehende Personen leben mit mir im gemeinsamen Hausha Bitte legen Sie unbedingt eine KOPIE der Meldebestätigung AL Familiennamen/Nachnamen Vornamen Familiennamen/Nachnamen Vornamen Vornamen	Alt (Hauptwohnsitz): LER im Haushalt lebenden Personen bei. Sozialversicherungsnummer Eigenhändige Unterschrift Sozialversicherungsnummer Eigenhändige Unterschrift
Nachstehende Personen leben mit mir im gemeinsamen Hausha Bitte legen Sie unbedingt eine KOPIE der Meldebestätigung AL Familiennamen/Nachnamen Vornamen Vornamen Vornamen Familiennamen/Nachnamen Familiennamen/Nachnamen	Alt (Hauptwohnsitz): LER im Haushalt lebenden Personen bei. Sozialversicherungsnummer Eigenhändige Unterschrift Sozialversicherungsnummer Eigenhändige Unterschrift Sozialversicherungsnummer
Nachstehende Personen leben mit mir im gemeinsamen Hausha Bitte legen Sie unbedingt eine KOPIE der Meldebestätigung AL Familiennamen/Nachnamen Vornamen Vornamen Vornamen Familiennamen/Nachnamen Familiennamen/Nachnamen	Alt (Hauptwohnsitz): LER im Haushalt lebenden Personen bei. Sozialversicherungsnummer Eigenhändige Unterschrift Sozialversicherungsnummer Eigenhändige Unterschrift Sozialversicherungsnummer
Nachstehende Personen leben mit mir im gemeinsamen Hausha Bitte legen Sie unbedingt eine KOPIE der Meldebestätigung AL Familiennamen/Nachnamen Vornamen Vornamen Familiennamen/Nachnamen Familiennamen/Nachnamen Vornamen Vornamen	Alt (Hauptwohnsitz): LER im Haushalt lebenden Personen bei. Sozialversicherungsnummer Eigenhändige Unterschrift Sozialversicherungsnummer Eigenhändige Unterschrift Sozialversicherungsnummer Eigenhändige Unterschrift Sozialversicherungsnummer Eigenhändige Unterschrift
Nachstehende Personen leben mit mir im gemeinsamen Hausha Bitte legen Sie unbedingt eine KOPIE der Meldebestätigung AL Familiennamen/Nachnamen Vornamen Vornamen Familiennamen/Nachnamen Familiennamen/Nachnamen Vornamen Vornamen	Alt (Hauptwohnsitz): LER im Haushalt lebenden Personen bei. Sozialversicherungsnummer Eigenhändige Unterschrift Sozialversicherungsnummer Eigenhändige Unterschrift Sozialversicherungsnummer Eigenhändige Unterschrift Sozialversicherungsnummer
Nachstehende Personen leben mit mir im gemeinsamen Hausha Bitte legen Sie unbedingt eine KOPIE der Meldebestätigung AL Familiennamen/Nachnamen Vornamen Vornamen Familiennamen/Nachnamen Vornamen Familiennamen/Nachnamen Familiennamen/Nachnamen	Alt (Hauptwohnsitz): LER im Haushalt lebenden Personen bei. Sozialversicherungsnummer Eigenhändige Unterschrift Sozialversicherungsnummer Eigenhändige Unterschrift Sozialversicherungsnummer Eigenhändige Unterschrift Sozialversicherungsnummer Eigenhändige Unterschrift
Nachstehende Personen leben mit mir im gemeinsamen Hausha Bitte legen Sie unbedingt eine KOPIE der Meldebestätigung AL Familiennamen/Nachnamen Vornamen Familiennamen/Nachnamen Familiennamen/Nachnamen Familiennamen/Nachnamen Vornamen Vornamen Vornamen Vornamen	Alt (Hauptwohnsitz): LER im Haushalt lebenden Personen bei. Sozialversicherungsnummer Eigenhändige Unterschrift Sozialversicherungsnummer Eigenhändige Unterschrift Sozialversicherungsnummer Eigenhändige Unterschrift Sozialversicherungsnummer Eigenhändige Unterschrift Sozialversicherungsnummer
Nachstehende Personen leben mit mir im gemeinsamen Hausha Bitte legen Sie unbedingt eine KOPIE der Meldebestätigung AL Familiennamen/Nachnamen Vornamen Vornamen Familiennamen/Nachnamen Vornamen Familiennamen/Nachnamen Vornamen Bitte bestätigen Sie Ihre Angaben mit Datum und Unterscl	Alt (Hauptwohnsitz): LER im Haushalt lebenden Personen bei. Sozialversicherungsnummer Eigenhändige Unterschrift Sozialversicherungsnummer Eigenhändige Unterschrift Sozialversicherungsnummer Eigenhändige Unterschrift Sozialversicherungsnummer Eigenhändige Unterschrift Fozialversicherungsnummer Eigenhändige Unterschrift Fozialversicherungsnummer Eigenhändige Unterschrift
Nachstehende Personen leben mit mir im gemeinsamen Hausha Bitte legen Sie unbedingt eine KOPIE der Meldebestätigung AL Familiennamen/Nachnamen Vornamen Familiennamen/Nachnamen Familiennamen/Nachnamen Familiennamen/Nachnamen Vornamen Vornamen Vornamen Vornamen	Alt (Hauptwohnsitz): LER im Haushalt lebenden Personen bei. Sozialversicherungsnummer Eigenhändige Unterschrift Sozialversicherungsnummer Eigenhändige Unterschrift Sozialversicherungsnummer Eigenhändige Unterschrift Sozialversicherungsnummer Eigenhändige Unterschrift Fozialversicherungsnummer Eigenhändige Unterschrift Fozialversicherungsnummer Eigenhändige Unterschrift
Nachstehende Personen leben mit mir im gemeinsamen Hausha Bitte legen Sie unbedingt eine KOPIE der Meldebestätigung AL Familiennamen/Nachnamen Vornamen Vornamen Familiennamen/Nachnamen Vornamen Familiennamen/Nachnamen Vornamen Bitte bestätigen Sie Ihre Angaben mit Datum und Unterscl	Alt (Hauptwohnsitz): LER im Haushalt lebenden Personen bei. Sozialversicherungsnummer Eigenhändige Unterschrift Sozialversicherungsnummer Eigenhändige Unterschrift Sozialversicherungsnummer Eigenhändige Unterschrift Sozialversicherungsnummer Eigenhändige Unterschrift Fozialversicherungsnummer Eigenhändige Unterschrift Fozialversicherungsnummer Auch der Sozialversicherungsnummer Eigenhändige Unterschrift
Nachstehende Personen leben mit mir im gemeinsamen Hausha Bitte legen Sie unbedingt eine KOPIE der Meldebestätigung AL Familiennamen/Nachnamen Vornamen Vornamen Familiennamen/Nachnamen Vornamen Familiennamen/Nachnamen Vornamen Bitte bestätigen Sie Ihre Angaben mit Datum und Unterscl	Alt (Hauptwohnsitz): LER im Haushalt lebenden Personen bei. Sozialversicherungsnummer Eigenhändige Unterschrift Sozialversicherungsnummer Eigenhändige Unterschrift Sozialversicherungsnummer Eigenhändige Unterschrift Sozialversicherungsnummer Eigenhändige Unterschrift Figenhändige Unterschrift Auch Sozialversicherungsnummer Eigenhändige Unterschrift Figenhändige Unterschrift

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

CHECKLISTE



Für eine rasche Bearbeitung benötigen wir einen vollständig ausgefüllten und **unterschriebenen ANTRAG**. Bitte überprüfen Sie anhand der nachstehenden Punkte, welche Informationen und Unterlagen **in KOPIE** wir benötigen:

FOLGENDE DATEN SIND AM ANTRAGSFORMULAR AUSZUFÜLLEN:

- Personen- und Standort-Daten Punkt 1
- Anspruchsgrundlage Punkt 4 und Punkt 5
- Personen im gemeinsamen Haushalt Punkt 10
- Bestätigung und Unterschrift Punkt 11

ZUSÄTZLICH BENÖTIGEN WIR FOLGENDE INFORMATIONEN:

- Befreiung von der Pflicht zur Entrichtung des ORF-Beitrags Punkt 2: Beitragsnummer
- Zuschussleistung zum Fernsprechentgelt (Festnetz/Handy) Punkt 3: Betreiber für Zuschussleistung. Die möglichen Betreiber erfahren Sie unter der Service-Hotline 050 200 800 oder unter www.orf.beitrag.at.
 - Haben Sie Fragen zur Einlösung Ihres Gutscheines, wenden Sie sich bitte an Ihren Betreiber.
- EAG-Kostenbefreiung (Strom/Gas) Punkt 6 bis 9
 Legen Sie dem Antrag bei: KOPIE der letzten Rechnung (Strom/Gas) oder Kopie des Netznutzungsvertrags (Strom/Gas) oder eine Bestätigung des Netzbetreibers (Strom/Gas) mit Angabe der Zählpunktnummer/n

DAS IST JEDEM ANTRAG UNBEDINGT BEIZULEGEN:

- Kopie Ihrer Meldebestätigung sowie Kopien der Meldebestätigungen aller im Haushalt lebenden Personen.
- Aktuelle Nachweise über die Einkommen aller im Haushalt lebenden Personen. Hierzu zählen auch Einkommen aus geringfügigen oder Teilzeitbeschäftigungen sowie Alimente.

SIE BEZIEHEN PFLEGEGELD? IN DIESEM FALL BENÖTIGEN WIR:

- Aktuellen Kontoauszug bzw. gültigen Pflegegeldbescheid.
- Bei Mietwohnungen: Aufschlüsselung der Miete inklusive Betriebskosten im Sinne des Mietrechtsgesetzes (MRG) und gegebenenfalls einen Nachweis über die Mietzinsbeihilfe und Wohnbeihilfe.

SIE BEZIEHEN SOZIALHILFE? IN DIESEM FALL BENÖTIGEN WIR:

- Kopie der laufenden Leistung aus der Sozialhilfe, freien Wohlfahrtspflege oder aus sonstigen öffentlichen Mitteln wegen sozialer Bedürftigkeit.
- Bei Mietwohnungen: Aufschlüsselung der Miete inklusive Betriebskosten im Sinne des Mietrechtsgesetzes (MRG) und gegebenenfalls einen Nachweis über die Mietzinsbeihilfe und Wohnbeihilfe.

SIE BEZIEHEN EINE LEISTUNG VOM ARBEITSMARKTSERVICE (AMS)? IN DIESEM FALL BENÖTIGEN WIR:

- Aktuelle Taggeldbestätigung bzw.
 Bescheinigung des Arbeitsmarktservices.
- Bei Mietwohnungen: Aufschlüsselung der Miete inklusive Betriebskosten im Sinne des Mietrechtsgesetzes (MRG) und gegebenenfalls einen Nachweis über die Mietzinsbeihilfe und Wohnbeihilfe.

SIE BEZIEHEN EINE PENSION ODER EINE VERGLEICHBARE LEISTUNG? IN DIESEM FALL BENÖTIGEN WIR:

- Aktuellen Kontoauszug (mit Pensionsüberweisung) bzw. gültigen Pensionsbescheid.
- Bei Mietwohnungen: Aufschlüsselung der Miete inklusive Betriebskosten im Sinne des Mietrechtsgesetzes (MRG) und gegebenenfalls einen Nachweis über die Mietzinsbeihilfe.

DAS IST JEDEM ANTRAG UNBEDINGT BEIZULEGEN:

- Kopie Ihrer Meldebestätigung sowie **Kopien** der Meldebestätigungen aller im Haushalt lebenden Personen.
- Aktuelle Nachweise über die Einkommen aller im Haushalt lebenden Personen. Hierzu zählen auch Einkommen aus geringfügigen oder Teilzeitbeschäftigungen sowie Alimente.

SIE BEZIEHEN BEIHILFE ZUM KINDERBETREUUNGSGELD? IN DIESEM FALL BENÖTIGEN WIR:

- Nachweis über den Bezug der Beihilfe zum Kinderbetreuungsgeld. Achtung: Das Kinderbetreuungsgeld ohne dessen Beihilfe stellt keine Anspruchsgrundlage dar.
- Bei Mietwohnungen: Aufschlüsselung der Miete inklusive Betriebskosten im Sinne des Mietrechtsgesetzes (MRG) und gegebenenfalls einen Nachweis über die Mietzinsbeihilfe und Wohnbeihilfe.

SIE SIND ZIVILDIENER? IN DIESEM FALL BENÖTIGEN WIR:

- Kopie Ihres Zuweisungsbescheides.
- Nachweis über den Bezug von Familienunterhalt.
- Bei Mietwohnungen: Aufschlüsselung der Miete inklusive Betriebskosten im Sinne des Mietrechtsgesetzes (MRG) und gegebenenfalls einen Nachweis über die Mietzinsbeihilfe und Wohnbeihilfe.

SIE SIND LEHRLING NACH §1 DES BERUFSAUSBILDUNGSGESETZES UND SIND ÜBER 18 JAHRE ALT?

- Kopie des Lehrvertrags
- Aktuellen Nachweis der Lehrlingsentschädigung

SIE SIND LANDWIRT? IN DIESEM FALL BENÖTIGEN WIR:

- Kopie der Pension bzw. bei aktiver Bewirtschaftung eine Kopie der Befreiung von der Rezeptgebühr.
- Kopie des Einheitswertbescheides (gegebenenfalls bei aktiver, übergebener, verkaufter bzw. verpachteter Landwirtschaft).
- Bei Mietwohnungen: Aufschlüsselung der Miete inklusive Betriebskosten im Sinne des Mietrechtsgesetzes (MRG) und gegebenenfalls einen Nachweis über die Mietzinsbeihilfe und Wohnbeihilfe.

SIE SIND GEHÖRLOS ODER SCHWER HÖRBEHINDERT? IN DIESEM FALL BENÖTIGEN WIR:

- Aktuelles fachärztliches Attest über die Gehörlosigkeit bzw. die schwere Hörbe hinderung.
- Bei Mietwohnungen: Aufschlüsselung der Miete inklusive Betriebskosten im Sinne des Mietrechtsgesetzes (MRG) und gegebenenfalls einen Nachweis über die Mietzinsbeihilfe und Wohnbeihilfe.

SIE SIND STUDENT/SCHÜLER? IN DIESEM FALL BENÖTIGEN WIR:

- Kopie Ihres gültigen Studienbeihilfebescheides über den Bezug eines österreichischen Stipendiums aus sozialen Gründen bzw. Schülerbeihilfe.
- Zusätzlich zu den aktuellen Nachweisen über die Einkommen aller im Haushalt lebenden Personen benötigen wir bei Studenten die Fortsetzungsbestätigung und auch die Angabe über finanzielle Unterstützung seitens Familienangehöriger und Dritter. Hierzu zählt auch Familienbeihilfe.
- Bei Mietwohnungen: Aufschlüsselung der Miete inklusive Betriebskosten im Sinne des Mietrechtsgesetzes (MRG) und gege benenfalls einen Nachweis über die Mietzinsbeihilfe und Wohnbeihilfe.

Der Wegfall der Voraussetzung für die Begünstigung ist umgehend der OBS zu melden. Die Entziehung einer Befreiung und/oder Zuschussleistung kann rückwirkend mit dem Zeitpunkt ausgesprochen werden, an dem die Voraussetzung für die Begünstigung weggefallen ist.

SO ERREICHEN SIE DIE OBS

Telefonisch: Service-Hotline: 050 200 800 (Montag bis Freitag von 7.00—19.00 Uhr)
Schriftlich: OBS, Postfach 1000, 1051 Wien
E-Mail: service@orf.beitrag.at
Internet: http://orf.beitrag.at

ORF-Teletext: Seite 876