



Gesuch um Befreiung von der Gebührenpflicht

Kundennummer:

Bitte in Grossbuchstaben ausfüllen

Ich möchte von den Radio- und Fernsehgebühren befreit werden, da ich zusätzlich zur AHV- oder IV-Rente
Ergänzungsleistungen des Bundes erhalte.

Name:

Vorname:

Strasse:

Nummer:

PLZ:

Ort:

Telefon:

Geburtsdatum:

Tag Monat Jahr

AHV Nummer:

Bitte zutreffendes ankreuzen

Eine aktuelle Bestätigung für den Bezug von Ergänzungsleistungen liegt bei. Diese ist nicht älter
als zwei Jahre.

Ich nehme zur Kenntnis, dass die Befreiung frühestens ab dem ersten Tag des Monats gilt, der
der Gesuchstellung bei Billag folgt.

Ich habe bei meiner EL-Durchführungsstelle ein Gesuch für Ergänzungsleistungen gestellt,
aber noch keine Bestätigung erhalten. Sobald ich diese erhalte, schicke ich sie umgehend an
Billag. Ich nehme zur Kenntnis, dass über mein Gesuch um Gebührenbefreiung erst nach
Einreichen der Bestätigung bei Billag entschieden werden kann.

Gesuchsteller oder gesetzliche Vertretung

Datum / Unterschrift: _____

Bitte das Gesuch senden oder faxen an:

Billag AG, Postfach, 1701 Freiburg / info@billag.ch / Fax 026 414 91 91

Für Rückfragen: 0844 834 834



AW120/0114