



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 meiner Ausgleichskasse, dass ich Ergänzungsleistungen erhalte, 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 folgt.

Ich habe bei meiner Ausgleichskasse 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 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