

Formular B

Kontaktdaten: Tel.: 0681/2106-180, Fax.: -190, E-Mail.: krisenvorsorge-gas@creos-net.de



B) Ankündigung von Maßnahmen

Datum: ____ [____] _____ Uhrzeit: ____ [____] _____

Absender : Creos Deutschland GmbH, Am Halberg 4, 66121 Saarbrücken

Empfänger: [nNB, Speicherbetreiber]

Hiermit kündigen wir Ihnen eine drohende bzw. vorliegende Gefährdung oder Störung der Sicherheit oder Zuverlässigkeit des Gasversorgungssystems in unserem Netz an, die zu Unterbrechungs- oder Kürzungsmaßnahmen gegenüber nachgelagerten Netzbetreibern und/oder Anweisungen zur Gaseinspeisung oder Gasausspeisung an Anschlusspunkten zu Speichern oder Produktionsanlagen gemäß § 16 oder § 16a EnWG führen kann.

Diese Mitteilung ist keine Aufforderung zur Ergreifung von Maßnahmen gem. § 16 i. V. m. § 16a EnWG.

Bezeichnung der betroffenen Netzkopplungspunkte bzw. der Ausspeisezonen:

oder

Bezeichnung des Anschlusspunktes zum Speicher oder zur Produktionsanlage (Netzkpunkt):

Voraussichtlicher Beginn : ____ [____] _____

Voraussichtliche Dauer : ____ [____] _____

Empfangsbestätigung:

Hiermit bestätige ich den Empfang der Ankündigung am _____,

um _____ Uhr / _____ (Unterschrift des Empfängers).

Formular E

Kontaktdaten: Tel.: 0681/2106-180, Fax.: -190, E-Mail.: krisenvorsorge-gas@creos-net.de



E) Unterbrechung der unterbrechbaren internen Bestelleistung

Datum: ____ [____] _____ Uhrzeit: ____ [____] _____

Absender : Creos Deutschland GmbH, Am Halberg 4, 66121 Saarbrücken

Empfänger: [nNB]

Hiermit fordern wir Sie gemäß § 16 Abs. 1 EnWG auf, die Ihnen lediglich unterbrechbar bestätigte interne Bestelleistung

bis zum folgenden Leistungswert: _____ in kWh/h zu unterbrechen.

Diese Mitteilung ist keine Aufforderung zur Ergreifung von Maßnahmen gemäß § 16 Abs. 2 EnWG.

Bezeichnung der betroffenen Netzkopplungspunkte bzw. der Ausspeisezonen:

Voraussichtlicher Beginn : ____ [____] _____

Voraussichtliche Dauer : ____ [____] _____

Empfangsbestätigung:

Hiermit bestätige ich den Empfang der Ankündigung am _____,

um _____ Uhr / _____ (Unterschrift des Empfängers).

Formular H

Kontaktdaten: Tel.: 0681/2106-180, Fax.: -190, E-Mail.: krisenvorsorge-gas@creos-net.de



H) Umsetzung von Maßnahmen gemäß § 16 Abs. 2 EnWG in nachgelagerten Netzen

Datum: ____ [____] _____ Uhrzeit: ____ [____] _____

Absender: Creos Deutschland GmbH, Am Halberg 4, 66121 Saarbrücken

Empfänger: [nNB]

Hiermit teilen wir Ihnen mit, dass wir zur Einhaltung der uns vom vorgelagerten Netzbetreiber / Fernleitungsnetzbetreiber vorgegebenen Kapazitätsrestriktion Maßnahmen gemäß § 16 Abs. 2 EnWG ergreifen.

Im Sinne der Zusammenarbeitspflicht aller Gasnetzbetreiber nach § 20 Abs. 1b EnWG bzw. § 8 Abs. 6 GasNZV fordern wir Sie hiermit gemäß § 16 Abs. 2 EnWG auf, Maßnahmen in Ihrem Netz zu ergreifen, um den folgenden Kapazitätswert:

_____ in kWh/h einzuhalten.

Voraussichtlicher Beginn : ____ [____] _____

Voraussichtliche Dauer : ____ [____] _____

Bezeichnung der betroffenen Netzkopplungspunkte bzw. der Ausspeisezonen:

Bitte verwenden Sie zur Rückmeldung das Standardformular J.

Empfangsbestätigung:

Hiermit bestätige ich den Empfang der Ankündigung am _____,

um _____ Uhr / _____ (Unterschrift des Empfängers).

Formular L

Kontaktdaten: Tel.: 0681/2106-180, Fax.: -190, E-Mail.: krisenvorsorge-gas@creos-net.de



L) Aufhebung von Maßnahmen in nachgelagerten Netzen, bei Letztverbrauchern, bei Transportkunden und Speicherbetreibern

Datum: ____ [____] _____ Uhrzeit: ____ [____] _____

Absender : Creos Deutschland GmbH, Am Halberg 4, 66121 Saarbrücken

Empfänger: [**nNB, LV, TK, Speicherbetreiber**]

Hiermit teilen wir Ihnen mit, dass die von uns vorgegebene Kapazitätsrestriktion:

vollständig aufgehoben werden kann,

auf den folgenden Kapazitätswert erhöht werden kann: _____ kWh/h,

da dies die Sicherheit oder Zuverlässigkeit des Gasversorgungssystems nicht mehr gefährdet oder stört.

Bezeichnung der betroffenen Netzkopplungspunkte bzw. der Ausspeisezonen:

Empfangsbestätigung:

Hiermit bestätige ich den Empfang der Ankündigung am _____,

um _____ Uhr / _____ *(Unterschrift des Empfängers)*.

Formular P

Kontaktdaten: Tel.: 0681/2106-180, Fax.: -190, E-Mail.: krisenvorsorge-gas@creos-net.de



P) Aufhebung der Ankündigung von Maßnahmen

Datum: ____ [____] _____ Uhrzeit: ____ [____] _____

Absender : Creos Deutschland GmbH, Am Halberg 4, 66121 Saarbrücken

Empfänger: [**nNB, LV, TK, Speicherbetreiber**]

Hiermit teilen wir Ihnen mit, dass wir die von uns übermittelte Ankündigung von Maßnahmen aufheben, da eine Gefährdung oder Störung der Sicherheit oder Zuverlässigkeit des Gasversorgungssystems nicht mehr droht bzw. vorliegt.

Bezeichnung der betroffenen Netzkopplungspunkte bzw. der Ausspeisezonen:

oder

Bezeichnung des Anschlusspunktes zum Speicher oder Produktionsanlagen (Netzpunkt):

Empfangsbestätigung:

Hiermit bestätige ich den Empfang der Ankündigung am _____,

um _____ Uhr / _____ (Unterschrift des Empfängers).