



Mutationsmeldung lokale Elektrizitätsgemeinschaft (LEG)

Bitte beachten Sie, dass pro Mutation jeweils ein separates Formular auszufüllen ist. Senden Sie das vollständig ausgefüllte Formular bitte per E-Mail an kundenberatung@evgebenstorf.ch oder per Post an EV Gebenstorf AG, Gaswerkstrasse 5, 5200 Brugg.

LEG Bezeichnung

LEG Nummer

Bevollmächtigte Vertretung der LEG

Innerhalb der LEG erfolgt folgende Mutation per (Datum)

Mutationsgrund

- Austritt Teilnehmer/-in
- Neueintritt Teilnehmer/-in
- Wechsel bevollmächtigte Vertretung

I. Austritt Teilnehmer/-in

Bitte das Zutreffende auswählen (Mehrfachauswahl möglich):

- Teilnehmer/-in – Stromkonsument
- Teilnehmer/-in – Speicherbetreiber
- Teilnehmer/-in – ZEV/vZEV
- Teilnehmer/-in – Stromproduzent
- EigenverbrauchPlus der EVG (Anteil Überschuss)

Firma

Name Vorname

Strasse, Nr. PLZ/Ort

E-Mail Telefon

Bankverbindung (IBAN)

MWST-Pflicht Nein Ja: MWST-Nummer.....

Bezeichnung Verbrauchsstätte	Messpunkt	Zählernummer	Bemerkung

Standort Produktionsanlage
Art der Produktionsanlage
Adresse Liegenschaft
Parzellennummer

Bezeichnung Produktionsstätte	Messpunkt	Zählernummer	Bemerkung

Vorname und Name (in Blockschrift)

Ort, Datum

Unterschrift austretender LEG-Teilnehmer/-in

.....

Vorname und Name (in Blockschrift)

Ort, Datum

Unterschrift austretender LEG-Teilnehmer/-in

.....

Vorname und Name (in Blockschrift)

Ort, Datum

Unterschrift bevollmächtigte Vertretung

.....



II. Neueintritt Teilnehmer

Bitte das Zutreffende auswählen (Mehrfachauswahl möglich):

Teilnehmer/-in – Stromkonsument
 Teilnehmer/-in – Speicherbetreiber
 Teilnehmer/-in – ZEV/vZEV

Teilnehmer/-in – Stromproduzent
 EigenverbrauchPlus der EVG (Anteil Überschuss)

Firma

Name Vorname

Strasse, Nr. PLZ/Ort

E-Mail Telefon

Bankverbindung (IBAN)

MWST-Pflicht Nein Ja: MWST-Nummer.....

Bezeichnung Verbrauchsstätte	Messpunkt	Zählernummer	Bemerkung

Standort Produktionsanlage

Art der Produktionsanlage

Adresse Liegenschaft

Parzellennummer

Bezeichnung Produktionsstätte	Messpunkt	Zählernummer	Bemerkung

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie als neueintretende LEG-Teilnehmende die Bevollmächtigung der untenstehend aufgeführten Vertretung der LEG für sämtliche Aufgaben im Zusammenhang mit der Abwicklung der LEG gegenüber der Netzbetreiberin. Im Weiteren nehmen Sie zur Kenntnis, dass die Netzbetreiberin der LEG-Vertretung für die Administration einmalig eine Pauschale von CHF 50.00 (inkl. MWST CHF 54.05) sowie pro Messpunkt jeweils CHF 10.00 (inkl. MWST CHF 10.81) in Rechnung stellt.

Bevollmächtigte Vertretung

Firma

Name Vorname

Strasse, Nr. PLZ/Ort

E-Mail Telefon

Bankverbindung (IBAN)

Vorname und Name (in Blockschrift)

Ort, Datum Unterschrift austretender LEG-Teilnehmer/-in

Vorname und Name (in Blockschrift)

Ort, Datum Unterschrift austretender LEG-Teilnehmer/-in

Vorname und Name (in Blockschrift)

Ort, Datum Unterschrift bevollmächtigte Vertretung

