

Mutationsmeldung lokale Elektrizitätsgemeinschaft (LEG)

Bitte beachten Sie, dass pro Mutation ein separates Formular auszufüllen ist.

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 – Stromproduzent |
| Teilnehmer/-in – Speicherbetreiber | Teilnehmer/-in – ZEV/vZEV |

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 – Stromproduzent
Teilnehmer/-in – ZEV/vZEV

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

III. Wechsel bevollmächtigte Vertretung

Neue bevollmächtigte Vertretung

Firma

Name Vorname

Strasse, Nr. PLZ/Ort

E-Mail Telefon

Bankverbindung (IBAN)

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen die LEG-Teilnehmer die Bevollmächtigung der vorstehend aufgeführten, neuen Vertretung der LEG für sämtliche Aufgaben im Zusammenhang mit der Abwicklung der LEG gegenüber der Netzbetreiberin.

Name/Firma LEG-Teilnehmer	Ort, Datum	Unterschrift