

Anhang 2 – Bevollmächtigter Vertreter

- zum Zusammenschluss zum Eigenverbrauch (ZEV)
- zum virtuellen Zusammenschluss zum Eigenverbrauch (vZEV)
- zur lokalen Elektrizitätsgemeinschaft (LEG)

Gewünschtes Datum der Inbetriebnahme _____

Der Zeitpunkt der Inbetriebnahme kann nach Eingang der vollständigen Unterlagen bis maximal 3 Monate dauern. EnergieUri wird das definitive Datum der Inbetriebnahme bekannt geben. Die Inbetriebnahme erfolgt immer auf Anfang Monat.

Bevollmächtigter Vertreter

Nachstehend sind alle Teilnehmer aufgeführt, die sich mit ihrer(n) Verbrauchsstätte(n) dem entsprechend oben erwähnten Zusammenschluss (ZEV, vZEV oder LEG) anschliessen möchten.

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Bevollmächtigung des nachstehend aufgeführten Vertreters des ZEV, vZEV oder LEG für die Anmeldung des ZEV, vZEV oder LEG, sowie der unter Punkt 4 des Antrags "Zusammenschluss zum Eigenverbrauch" oder Antrag "Lokale Elektrizitätsgemeinschaft (LEG)" aufgeführten bevollmächtigten Stelle, für die rechtlichen Belange der Elektroinstallationen innerhalb des Zusammenschlussbereichs, resp. Gemeinschaft.

Vertreter ZEV, vZEV oder LEG (Vollmachtnehmer)

Vorname / Name _____
Adresse _____
PLZ / Ort _____
Datum / Unterschrift _____

Teilnehmer ZEV, vZEV oder LEG (Vollmachtgeber)

Vorname / Name _____
Adresse _____
PLZ / Ort _____
Datum / Unterschrift _____

Teilnehmer ZEV, vZEV oder LEG (Vollmachtgeber)

Vorname / Name _____
Adresse _____
PLZ / Ort _____
Datum / Unterschrift _____

Teilnehmer ZEV, vZEV oder LEG (Vollmachtgeber)

Vorname / Name _____
Adresse _____
PLZ / Ort _____
Datum / Unterschrift _____

Teilnehmer ZEV, vZEV oder LEG (Vollmachtgeber)

Vorname / Name _____
Adresse _____
PLZ / Ort _____
Datum / Unterschrift _____

Teilnehmer ZEV, vZEV oder LEG (Vollmachtgeber)

Vorname / Name _____
Adresse _____
PLZ / Ort _____
Datum / Unterschrift _____

Teilnehmer ZEV, vZEV oder LEG (Vollmachtgeber)

Vorname / Name _____
Adresse _____
PLZ / Ort _____
Datum / Unterschrift _____

Teilnehmer ZEV, vZEV oder LEG (Vollmachtgeber)

Vorname / Name _____
Adresse _____
PLZ / Ort _____
Datum / Unterschrift _____

Teilnehmer ZEV, vZEV oder LEG (Vollmachtgeber)

Vorname / Name _____
Adresse _____
PLZ / Ort _____
Datum / Unterschrift _____

Teilnehmer ZEV, vZEV oder LEG (Vollmachtgeber)

Vorname / Name _____
Adresse _____
PLZ / Ort _____
Datum / Unterschrift _____

Teilnehmer ZEV, vZEV oder LEG (Vollmachtgeber)

Vorname / Name _____
Adresse _____
PLZ / Ort _____
Datum / Unterschrift _____

Teilnehmer ZEV, vZEV oder LEG (Vollmachtgeber)

Vorname / Name _____
Adresse _____
PLZ / Ort _____
Datum / Unterschrift _____

Teilnehmer ZEV, vZEV oder LEG (Vollmachtgeber)

Vorname / Name _____
Adresse _____
PLZ / Ort _____
Datum / Unterschrift _____

Teilnehmer ZEV, vZEV oder LEG (Vollmachtgeber)

Vorname / Name _____
Adresse _____
PLZ / Ort _____
Datum / Unterschrift _____

Teilnehmer ZEV, vZEV oder LEG (Vollmachtgeber)

Vorname / Name _____
Adresse _____
PLZ / Ort _____
Datum / Unterschrift _____

Teilnehmer ZEV, vZEV oder LEG (Vollmachtgeber)

Vorname / Name _____
Adresse _____
PLZ / Ort _____
Datum / Unterschrift _____

Teilnehmer ZEV, vZEV oder LEG (Vollmachtgeber)

Vorname / Name _____
Adresse _____
PLZ / Ort _____
Datum / Unterschrift _____

Teilnehmer ZEV, vZEV oder LEG (Vollmachtgeber)

Vorname / Name _____
Adresse _____
PLZ / Ort _____
Datum / Unterschrift _____

Teilnehmer ZEV, vZEV oder LEG (Vollmachtgeber)

Vorname / Name _____
Adresse _____
PLZ / Ort _____
Datum / Unterschrift _____

Teilnehmer ZEV, vZEV oder LEG (Vollmachtgeber)

Vorname / Name _____
Adresse _____
PLZ / Ort _____
Datum / Unterschrift _____

Teilnehmer ZEV, vZEV oder LEG (Vollmachtgeber)

Vorname / Name _____
Adresse _____
PLZ / Ort _____
Datum / Unterschrift _____
