

## 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

EigenverbrauchPlus der IBB (Anteil Überschuss)

Teilnehmer/-in – ZEV/vZEV

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

Ort, Datum Unterschrift austretender LEG-Teilnehmer/-in

.....

Ort, Datum Unterschrift austretender LEG-Teilnehmer/-in

.....

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 IBB (Anteil Überschuss)

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

Name ..... Vorname .....  
 Strasse, Nr. ..... PLZ/Ort .....  
 E-Mail ..... Telefon .....

Bankverbindung (IBAN) .....

Ort, Datum Unterschrift austretender LEG-Teilnehmer/-in

.....  
Ort, Datum Unterschrift austretender LEG-Teilnehmer/-in

.....  
Ort, Datum Unterschrift bevollmächtigte Vertretung

### III. Wechsel bevollmächtigte Vertretung

## **Neue bevollmächtigte Vertretung**

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.