

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 – 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

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.