

Vollmacht Zusammenschluss zum Eigenverbrauch (ZEV)

Angaben zum / zur Vertreter*in des ZEV:

Die nachfolgend genannte Person / Firma vertritt den ZEV gegen Aussen und ist alleinige/r Ansprechpartner*in für das zuständige Elektrizitätsversorgungsunternehmen (EVU).

Die Rechnungsstellung sowie die Vergütung für bezogene bzw. produzierte Energie erfolgt an den / die Vertreter*in des ZEV.

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

Gestützt auf diese Vollmacht ist der / die Vertreter*in des ZEV berechtigt den Vertrag über die Durchführung des Eigenverbrauchs im Namen der Eigentümerschaft abzuschliessen sowie sämtliche Handlungen gegenüber dem EVU, welche die richtige Einrichtung und Durchführung des Eigenverbrauchs mit sich bringt, durchzuführen.

**Bitte senden Sie die vollständig ausgefüllte Vollmacht per E-Mail an:
messwesen@ib-langenthal.ch**

Angaben zu den Eigentümern des ZEV:

Die nachfolgend genannten Personen / Firmen sind Eigentümer*innen der an dem Zusammenschluss zum Eigenverbrauch teilnehmenden Grundstücke bzw. Objekte und bevollmächtigen den / die Vertreter*in des ZEV zur Einrichtung und Durchführung des Eigenverbrauchs und setzen ihn / sie als alleinige/r Ansprechpartner*in gegenüber dem EVU ein.

Eigentümerschaft 1:

Vorname / Name:	
Firma	
Strasse / Nr.:	
PLZ / Ort:	
Grundstück-Nr.:	
E-Mail:	
Telefon:	

Ort, Datum:	
Unterschrift:	

Eigentümerschaft 2:

Vorname / Name:	
Firma	
Strasse / Nr.:	
PLZ / Ort:	
Grundstück-Nr.:	
E-Mail:	
Telefon:	

Ort, Datum:	
Unterschrift:	

Eigentümerschaft 3:

Vorname / Name:	
Firma	
Strasse / Nr.:	
PLZ / Ort:	
Grundstück-Nr.:	
E-Mail:	
Telefon:	

Ort, Datum:	
Unterschrift:	

Eigentümerschaft 4:

Vorname / Name:	
Firma	
Strasse / Nr.:	
PLZ / Ort:	
Grundstück-Nr.:	
E-Mail:	
Telefon:	

Ort, Datum:	
Unterschrift:	

Eigentümerschaft 5:

Vorname / Name:	
Firma	
Strasse / Nr.:	
PLZ / Ort:	
Grundstück-Nr.:	
E-Mail:	
Telefon:	

Ort, Datum:	
Unterschrift:	

Eigentümerschaft 6:

Vorname / Name:	
Firma	
Strasse / Nr.:	
PLZ / Ort:	
Grundstück-Nr.:	
E-Mail:	
Telefon:	

Ort, Datum:	
Unterschrift:	

Eigentümerschaft 7:

Vorname / Name:	
Firma	
Strasse / Nr.:	
PLZ / Ort:	
Grundstück-Nr.:	
E-Mail:	
Telefon:	

Ort, Datum:	
Unterschrift:	

Eigentümerschaft 8:

Vorname / Name:	
Firma	
Strasse / Nr.:	
PLZ / Ort:	
Grundstück-Nr.:	
E-Mail:	
Telefon:	

Ort, Datum:	
Unterschrift:	

Eigentümerschaft 9:

Vorname / Name:	
Firma	
Strasse / Nr.:	
PLZ / Ort:	
Grundstück-Nr.:	
E-Mail:	
Telefon:	

Ort, Datum:	
Unterschrift:	

Eigentümerschaft 10:

Vorname / Name:	
Firma	
Strasse / Nr.:	
PLZ / Ort:	
Grundstück-Nr.:	
E-Mail:	
Telefon:	

Ort, Datum:	
Unterschrift:	

Weitere Eigentümer*innen sind mittels zusätzlicher Seite des vorliegenden Formulars zu ergänzen.