

BEITRITTSERKLÄRUNG

Regionale ID:

21R2 ☐

21R1 ☐

Bewerber:in (Zählpunktinhaber:in): _____

vollständiger Name, gleich wie auf dem Netzzugangsvertrag angegeben, Firmen- oder Vereinsname

Geburtsdatum: _____

TT.MM.JJJ; bei juristischen Personen Firmenbuchnummer oder ZVR-Zahl

Ansprechpartner: _____

bei juristischen Personen

Standortadresse: _____

Straße und Hausnummer PLZ Ort

E-Mailadresse: _____

Telefonnummer: _____

Legitimationsdaten: _____

Name, wenn vom/von der oben angeführten Bewerber:in abweichend; Ausweisart, Ausweisnummer, Behörde, Ausstellungsdatum

Hiermit erkläre ich, der EEG Bad Sankt Leonhard beizutreten und die Vereinsstatuten, die Allgemeinen Geschäftsbedingungen, die Datenschutzerklärung sowie die Nutzungsbedingungen in der aktuell gültigen Fassung gelesen zu haben und vollumfänglich zu akzeptieren. Spätere Änderungen derselben, Beschlüsse der Mitgliederversammlungen und des Vorstands sowie gemeinschaftlich getroffene Tarifanpassungen und unterjährige Abstimmungsergebnisse werden ebenfalls akzeptiert.

Aktuelle Vereinsstatuten der EEG Bad Sankt Leonhard, Allgemeinen Geschäftsbedingungen, Datenschutzerklärung und Nutzungsbedingungen auf www.eeg-bsl.at abrufbar.

Bezugszählpunkt 1: AT00 70000 _____

Zählpunktnummer lt. Jahresabrechnung – Stromlieferant

Bezugszählpunkt 2 (wenn vorhanden): AT00 70000 _____

Zählpunktnummer lt. Jahresabrechnung – Stromlieferant

Einspeisezählpunkt (wenn vorhanden): AT00 70000 _____

Zählpunktnummer lt. Jahresabrechnung – Stromabnehmer

☐ Ich betreibe meine Erzeugungsanlage in unternehmerischem Sinn und unterliege der Umsatzsteuerpflicht.

Meine UID-Nummer lautet: _____

SEPA-Lastschrift-Mandat

Creditor-ID:

AT29ZZZ00000081088

Zahlungsempfänger:

EEG Bad St. Leonhard

Anschrift:

Wartkogel 16, 9462 Bad St. Leonhard

Ich ermächtige die EEG Bad Sankt Leonhard wiederkehrend Zahlungen von meinem untenstehenden Konto mittels Lastschrift einzuziehen und weise mein Kreditinstitut zugleich an, die von der EEG Bad Sankt Leonhard von meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Beginnend mit dem Belastungsdatum kann ich innerhalb von acht Wochen die Erstattung des belasteten Betrags verlangen, wobei hier die vereinbarten Bedingungen meines Kreditinstituts gelten. Änderungen meiner Bankdaten gebe ich der EEG Bad Sankt Leonhard umgehend bekannt.

Kontodaten des neuen Mitglieds: _____

Name der Bank

IBAN

BIC

lautend auf: _____

Name, wenn vom oben angeführten Bewerber abweichend

Ort, Datum

Unterschrift Bewerber:in / Firmenmäßige Zeichnung