

Bitte zutreffendes ankreuzen.

Privatperson
 Gemeinde
 Landwirt
 kleine und mittlere Unternehmen KMU

Name		
Nachname		
Straße, Hausnummer.		
PLZ		Ort
UID-Nummer		
Ansprechperson		
Telefonnummer		
Email Ansprechperson		
Email Rechnungsempfänger		
Daten für den Softwarezugang zur Kontrolle der eigenen Stromdaten bitte nachstehend angeben!		
User Name		
Email		

Tarife der EEG Energie amKumma findest du in unserem Tarifblatt

Achtung: Wer eine PV-Anlage besitzt, hat 2 verschiedene Zählpunkte. 1x Verbrauch; 1x Einspeisung

Teilnahmefaktor: Soll nicht der ganze Überschuss-strom an die EEG geliefert werden, kann dies angegeben werden.

Hiermit trete ich/tritt das Unternehmen der EEG Energie amKumma bei und akzeptiere/akzeptiert die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der EEG Energie amKumma.

Ort, Datum, Unterschrift bzw. firmenmäßige Zeichnung

Bitte sende das ausgefüllte Formular an energie@amkumma.at

Wird vom Verein ausgefüllt:

Der Beitritt zum Verein EEG Energie amkumma und die Aktivierung der Zählpunkte in der EEG Energie amKumma erfolgt nach dem Vorstandsbeschluss und wird hier bestätigt:

Ort, Datum, Unterschrift Geschäftsführer

Ich trete/das Unternehmen tritt der EEG Energie amKumma mit folgenden Zählpunkten bei:

Anlage (1) _____	Teilnahmefaktor in %	<input type="checkbox"/> 100%	anderer Faktor:	_____
Zählpunktnummer, 33stellig AT006 0000 684 _____				
Bezeichnung, Name				
PLZ		Ort	_____	
Straße / Hausnummer				
<input type="checkbox"/> Bezug aus EEG (entweder Bezug oder Einspeisung ankreuzen und die zugehörigen Felder ausfüllen)				
Jahresstromverbrauch (oder Kopie der letzten Stromrechnung, bitte ALLE Seiten)			kWh/a	_____
<input type="checkbox"/> Einspeisung in EEG (In diesem Fall bitte Erzeugungsanlage ankreuzen für die Einordnung der Umsatzsteuer)				
<input type="checkbox"/> Erzeugungsanlage im Unternehmerischem Sinn		<input type="checkbox"/> Private Erzeugungsanlage		
<input type="checkbox"/> Erzeugungsanlage einer pauschalierten Land- und Forstwirtschaft				
Jahresüberschusseinspeisung (oder Kopie der letzten Einspeisegutschrift, bitte ALLE Seiten)			kWh/a	_____
PV Anlagengröße			kWp	_____
Batteriespeicher falls vorhanden			kWh	_____
Name für die Rechnung		_____		

Anlage (2) _____	Teilnahmefaktor in %	<input type="checkbox"/> 100%	anderer Faktor:	_____
Zählpunktnummer, 33stellig AT006 0000 684 _____				
Bezeichnung, Name				
PLZ		Ort	_____	
Straße / Hausnummer				
<input type="checkbox"/> Bezug aus EEG (entweder Bezug oder Einspeisung ankreuzen und die zugehörigen Felder ausfüllen)				
Jahresstromverbrauch (oder Kopie der letzten Stromrechnung, bitte ALLE Seiten)			kWh/a	_____
<input type="checkbox"/> Einspeisung in EEG (In diesem Fall bitte Erzeugungsanlage ankreuzen für die Einordnung der Umsatzsteuer)				
<input type="checkbox"/> Erzeugungsanlage im Unternehmerischem Sinn		<input type="checkbox"/> Private Erzeugungsanlage		
<input type="checkbox"/> Erzeugungsanlage einer pauschalierten Land- und Forstwirtschaft				
Jahresüberschusseinspeisung (oder Kopie der letzten Einspeisegutschrift, bitte ALLE Seiten)			kWh/a	_____
PV Anlagengröße			kWp	_____
Batteriespeicher falls vorhanden			kWh	_____
Name für die Rechnung		_____		

Falls weitere Zählpunkte zur EEG angemeldet werden sollen, bitte diese Seite nach Bedarf kopieren und ausfüllen. Falls eine Mehrfachteilnahme an mehreren Energiegemeinschaften gewünscht ist, bitte info an energie@amkumma.at Seite 2.1 bis _____

SEPA-Lastschrift-Mandat

Zahlungsempfänger – Creditor ID	AT31ZZZ00000080955
SEPA-Lastschrift-Mandat – Mandatsreferenz (wird vom Verein EEG Energie amKumma ausgefüllt)	
Zahlungsempfänger: Verein EEG Energie amKumma (ZVR 1977726324) Werben 9, 6842 Koblach	

Ich ermächtige/wir ermächtigen den Verein EEG Energie amKumma, Zahlungen über sein Konto einzuziehen. Ich weise/wir weisen mein/unser Kreditinstitut an, die von der EEG Energie amKumma gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Hinweis: Bei Unternehmen gilt das Erstattungsrecht innerhalb von acht Wochen nicht.

Kontoinhaber*in:		
Anschrift:		
Kontoverbindung	IBAN	Zahlung: wiederkehrend
	BIC	

Ort, Datum, Unterschrift bzw. firmenmäßige Zeichnung