

Anhang 2 – Bevollmächtigter Vertreter EVG

Antrag Zusammenschluss zum Eigenverbrauch

Gültig ab 01.01.2018

Bevollmächtigter Vertreter EVG

Nachstehend sind alle Grundeigentümer aufgeführt, die sich mit ihrer(n) Verbrauchsstätte(n) der EVG anschliessen möchten.

Mit ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Bevollmächtigung des nachstehend aufgeführten Vertreters der EVG für die Anmeldung der EVG, sowie der unter Punkt 4 des Antrages „Zusammenschluss zum Eigenverbrauch“ aufgeführten bevollmächtigten Stelle, für die rechtlichen Belange der Elektroinstallationen innerhalb des EVG-Bereichs.

Bevollmächtigter des / der Grundeigentümer (Vollmachtnehmer)

Objekt(e) EVG (Bezeichnung / Art)	<input type="text"/>
Vorname / Name	<input type="text"/>
Adresse	<input type="text"/>
PLZ / Ort	<input type="text"/>
Datum / Unterschrift	<input type="text"/>

Grundeigentümer der EVG (Vollmachtgeber)

Vorname / Name	<input type="text"/>
Adresse	<input type="text"/>
PLZ / Ort	<input type="text"/>
Datum / Unterschrift	<input type="text"/>

Grundeigentümer der EVG (Vollmachtgeber)

Vorname / Name	<input type="text"/>
Adresse	<input type="text"/>
PLZ / Ort	<input type="text"/>
Datum / Unterschrift	<input type="text"/>

Grundeigentümer der EVG (Vollmachtgeber)

Vorname / Name	<input type="text"/>
Adresse	<input type="text"/>
PLZ / Ort	<input type="text"/>
Datum / Unterschrift	<input type="text"/>

WWZ Netze AG, Chollerstrasse 24, Postfach, 6301 Zug
 Telefon +41 41 748 45 45, Fax +41 41 748 47 47, Störungsdienst +41 41 748 48 48
 info@wwz.ch, wwz.ch

Grundeigentümer der EVG (Vollmachtgeber)

Vorname / Name

Adresse

PLZ / Ort

Datum / Unterschrift

Grundeigentümer der EVG (Vollmachtgeber)

Vorname / Name

Adresse

PLZ / Ort

Datum / Unterschrift

Grundeigentümer der EVG (Vollmachtgeber)

Vorname / Name

Adresse

PLZ / Ort

Datum / Unterschrift

Grundeigentümer der EVG (Vollmachtgeber)

Vorname / Name

Adresse

PLZ / Ort

Datum / Unterschrift

Grundeigentümer der EVG (Vollmachtgeber)

Vorname / Name

Adresse

PLZ / Ort

Datum / Unterschrift

Grundeigentümer der EVG (Vollmachtgeber)

Vorname / Name

Adresse

PLZ / Ort

Datum / Unterschrift

Für weitere Vollmachtgeber bitte einen weiteren Anhang 2 ausfüllen.