Energiegemeinschaft
Netzwerk
Vöcklabruck

# Beitritt zur EEG Netzwerk Vöcklabruck – Privatperson

| | | |
|---|---|---|
| Vorname, Nachname | | |
| Geburtsdatum | | |
| Adresse, PLZ, Ort | | |
| Telefonnummer | | |
| E-Mail | | |
| Ausweis, Nummer | | |
| Beitritt zur EEG als | ☐ Produzent | ☐ Konsument |
| PV-Anlage, Batterie | PV-Anlage [kWp] | Batterie [kWh] |

Um die Energieflüsse in der Energiegemeinschaft langfristig optimieren zu können, ersuchen wir Sie noch um folgende ergänzende Informationen:

Fahren Sie ein E-Auto? ☐ Nein ☐ Ja Batteriegröße [kWh]: Jahreskilometer:

Wie bereiten Sie Warmwasser im Sommer? ☐ Heizstab/Boiler ☐ Wärmepumpe ☐ anders

☐ Hiermit trete ich der Energiegemeinschaft Netzwerk Vöcklabruck bei und akzeptiere die Allgemeinen Geschäftsbedingungen.

## Vollmacht zur Kommunikation mit dem Netzbetreiber

☐ Gleichzeitig mit dem Beitritt erteile ich der EEG Netzwerk Vöcklabruck die für die Dauer der Mitgliedschaft zeitlich unbegrenzte Vollmacht, in meinem Namen mit dem zuständigen Netzbetreiber (Netz OÖ) sämtliche Schritte und Abstimmungen durchzuführen, die zur vollständigen Aktivierung und Deaktivierung der angeführten Zählpunkte in der EEG Netzwerk Vöcklabruck notwendig sind – insbesondere auch die Registrierung und Nutzung beim **eService-Portal der Netz OÖ** (*https://eservice.netzooe.at*, **nicht Energie AG!**).

Ein Konto beim eService-Portal der Netz OÖ wurde bereits angelegt. ☐ Ja ☐ Nein

☐ Benutzername/Passwort für das Online-Portal des Netzbetreibers auf separatem Beiblatt anbei.

*Sie werden informiert, wenn der Anmeldeprozess abgeschlossen ist und können Ihr Passwort dann natürlich umgehend wieder ändern!*

Ort, Datum, Unterschrift

*Digitale Signatur mit ID Austria wird akzeptiert (https://www.oesterreich.gv.at/landingpages/pdf_signatur.html)!*

Energiegemeinschaft
Netzwerk
Vöcklabruck

Ich trete der Energiegemeinschaft Netzwerk Vöcklabruck mit folgenden Zählpunkten bei (bitte die letzten 8 Stellen ausfüllen!):

| | | **Zählpunktnummer** | **Teilnahmefaktor*** |
|---|---|---|---|
| Anlagenadresse 1, PLZ, Ort | | | |
| ☐ Bezug | ☐ Einspeisung | AT003000…00 | |
| ☐ Bezug | ☐ Einspeisung | AT003000…00 | |
| Anlagenadresse 2, PLZ, Ort | | | |
| ☐ Bezug | ☐ Einspeisung | AT003000…00 | |
| ☐ Bezug | ☐ Einspeisung | AT003000…00 | |
| Anlagenadresse 3, PLZ, Ort | | | |
| ☐ Bezug | ☐ Einspeisung | AT003000…00 | |
| ☐ Bezug | ☐ Einspeisung | AT003000…00 | |

** Der Teilnahmefaktor ist bei Mehrfachteilnahme = Teilnahme an mehreren EEGs von Relevanz. Standardwert ist 100 %.*

Sollten Sie weitere Zählpunkte anmelden wollen, führen Sie diese bitte auf einem separaten Beiblatt an!

**Für die Anmeldung zur Energiegemeinschaft werden folgende Unterlagen benötigt:**

- Kopie der letzten Stromrechnung (bitte ALLE Seiten)
- Kopie der letzten Einspeisegutschrift (bitte ALLE Seiten)
- Foto des Stromzählers, auf dem die INV-NR gut lesbar ist
- Kopie Ihres Ausweises oder Reisepasses
- Falls verfügbar: Benutzername und Passwort für das eService-Portal der Netz OÖ (wird TEMPORÄR für den Anmeldeprozess benötigt)

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular an: *kontakt@netzwerkzukunft.at*

WIRD VOM VEREIN AUSGEFÜLLT:

Laut Vorstandsbeschluss wird die Mitgliedschaft bestätigt und das neue Mitglied mit der Nummer _____ in das Mitgliedsregister eingetragen.

Ort, Datum
Obmann - Christian Hummelbrunner

Ort, Datum
Schriftführer - Thomas Hochleitner

# SEPA-Lastschrift-Mandat

| | |
|---|---|
| Zahlungsempfänger - Creditor ID | AT32ZZZ00000080064 |
| SEPA-Lastschrift-Mandat - Mandatsreferenz | EEGVB |
| Bürgerenergiegemeinschaft Netzwerk Zukunft, Neue Landstraße 27, 4655 Vorchdorf | |

Ich ermächtige/wir ermächtigen die Bürgerenergiegemeinschaft Netzwerk Zukunft als Hauptverein der Energiegemeinschaft Netzwerk Vöcklabruck, Zahlungen von meinem/unseren Konto mittels SEPA-Lastschriften einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Bürgerenergiegemeinschaft Netzwerk Zukunft 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 dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Zahlungspflichtige*r**

| | |
|---|---|
| Name: | |
| Anschrift: | |
| IBAN: | |
| BIC: | |
| Zahlungsart: | ☐ einmalig ☒ wiederkehrend |

Ort, Datum, Unterschrift