

Formular D

(bitte beachten Sie die Ausfüllerklärung)

Antrag auf Registrierung als Versorger

Bitte vollständig ausfüllen, hellgrau unterlegte Felder sind **optional**.

Firma	
Firmenname laut Firmenbuch	
Firmenbuchnummer	
UID-Nummer/VAT	
Firmensitz	
Straße, Haus Nr.	
PLZ	
Ort	
Ansprechpartner	
Abteilung	
	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr
Name (Titel/Vorname/Nachname)	
Telefon Büro	
Telefon Mobil	
Fax	
E-Mail	
Anschrift	
Sonstiges	
D1 Alias-Name des Versorgers	
Daten-E-Mail	
Bilanzgruppenverantwortlicher	
D2 Alias-Name des BGV (max. 16-stellig)	
D3 EC-Nummer des BGV (genau 6-stellig)	
Bilanzgruppe	
D4 Alias-Name der Bilanzgruppe (max. 16-stellig)	



AGCS Gas Clearing and Settlement AG

Palais Liechtenstein
Alserbachstraße 14-16
1090 Wien

Tel. 0043 (0)1 319 07 01-0
Fax 0043 (0)1 319 07 01-70
Email: office@agcs.at

Beizulegen sind:

- Firmenbuchauszug des Versorgers.
- Bestätigung des BGV der Bilanzgruppe, welcher der Versorger zugeordnet ist.

Von der Verrechnungsstelle auszufüllen

Eingelangt am:	
EC-Nummer als Versorger:	
Alias-Name des BGV:	
Erfasst am:	
Bearbeiter:	

Ort und Datum

Firmenmäßige Zeichnung