

Formular E

(bitte beachten Sie die Ausfüllerklärung)

Antrag auf Registrierung als Ausgleichsenergieanbieter

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

Firma	
Firmenname laut Firmenbuch	
Firmenbuchnummer	
UID-Nummer/VAT	

Firmensitz	
Straße, Haus Nr.	
PLZ	
Ort	
Staat	

Admin. Ansprechpartner E1	
Abteilung	
	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr
Name (Titel/Vorname/Nachname)	
Telefon Büro	
Telefon Mobil	
Fax	
E-Mail	
Anschrift	

Techn. Ansprechpartner E2	
Abteilung	
	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr
Name (Titel/Vorname/Nachname)	
Telefon Büro	
Telefon Mobil	
Fax	
E-Mail	
Anschrift	

Kontoverbindung für Einzugsermächtigung	
Name der Bank	
Ort	



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

Bankleitzahl	
Kontonummer	
Konto lautet auf	

Sonstiges	
E3 Telefon 24-Stunden	
E4 Fax-Nummer für AE-Abrufe	
E5 Art der Registrierung	<input type="checkbox"/> Ich bin als BGV registriert und möchte unter gleicher Kennung als Ausgleichsenergieanbieter auftreten. <input type="checkbox"/> Ich bin als BGV registriert, möchte jedoch eine separate Eintragung als Ausgleichsenergieanbieter mit eigener Kennung. <input type="checkbox"/> Ich bin nicht als BGV registriert
E6 Alias-Name	
E7 Alias-Name des verantwortlichen BGV	
E8 EC-Nummer	

Beizulegen ist: • Einverständniserklärung des BGV, wenn BGV und AE-Anbieter nicht ident sind.

Von der Verrechnungsstelle auszufüllen

Eingelangt am:	
EC-Nummer:	
Alias-Name:	
Erfasst am:	
Bearbeiter:	

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich damit einverstanden, dass die von mir angegebenen Daten im passwortgeschützten Bereich der Homepage der AGCS Gas Clearing and Settlement AG veröffentlicht werden.

Ort und Datum

Firmenmäßige Zeichnung