

Formular F

Antrag auf Registrierung als EPS

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

Firma	
Firmenname laut Firmenbuch	
Firmenbuchnummer	
UID-Nummer/VAT	
Alias-Name	
EC-Nummer	

Firmensitz	
Straße, Haus Nr.	
PLZ	
Ort	
Staat	

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

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



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

Einzugsermächtigung	
Name der Bank	
Ort	
Bankleitzahl	
Kontonummer	
Konto lautend auf	

Von der Verrechnungsstelle auszufüllen	
Eingelangt am:	
EC-Nummer:	
Alias-Name:	
Erfasst am:	
Bearbeiter:	

Ort und Datum

Firmenmäßige Zeichnung