

Anmeldeformular LEG

LEG-Details

Gewünschtes Startdatum (mind. 3 Monate im Voraus)	
Bezeichnung der LEG (optional)	

LEG-Vertreter

Name, Vorname	
Strasse, Hausnummer	
PLZ, Ort	
E-Mail	
Telefon	
EIC-Nummer (falls vorhanden)	
IBAN-Nummer	

LEG-Teilnehmer

Für jeden Teilnehmer

Name, Vorname	
Adresse der Verbrauchsstätte	
Messpunktnummer	
Rolle	<input type="checkbox"/> Produzent <input type="checkbox"/> Endverbraucher
Wenn Produzent: Leistung der Erzeugungsanlage (kW)	
Anschlussleistung	
Bestätigung zur Teilnahme (Unterschrift oder digital)	

Name, Vorname	
Adresse der Verbrauchsstätte	
Messpunktnummer	
Rolle	<input type="checkbox"/> Produzent <input type="checkbox"/> Endverbraucher
Wenn Produzent: Leistung der Erzeugungsanlage (kW)	
Anschlussleistung	
Bestätigung zur Teilnahme (Unterschrift oder digital)	

Name, Vorname	
Adresse der Verbrauchsstätte	
Messpunktnummer	
Rolle	<input type="checkbox"/> Produzent <input type="checkbox"/> Endverbraucher
Wenn Produzent: Leistung der Erzeugungsanlage (kW)	
Anschlussleistung	
Bestätigung zur Teilnahme (Unterschrift oder digital)	

Name, Vorname	
Adresse der Verbrauchsstätte	
Messpunktnummer	
Rolle	<input type="checkbox"/> Produzent <input type="checkbox"/> Endverbraucher
Wenn Produzent: Leistung der Erzeugungsanlage (kW)	
Anschlussleistung	
Bestätigung zur Teilnahme (Unterschrift oder digital)	

Name, Vorname	
Adresse der Verbrauchsstätte	
Messpunktnummer	
Rolle	<input type="checkbox"/> Produzent <input type="checkbox"/> Endverbraucher
Wenn Produzent: Leistung der Erzeugungsanlage (kW)	
Anschlussleistung	
Bestätigung zur Teilnahme (Unterschrift oder digital)	

Name, Vorname	
Adresse der Verbrauchsstätte	
Messpunktnummer	
Rolle	<input type="checkbox"/> Produzent <input type="checkbox"/> Endverbraucher
Wenn Produzent: Leistung der Erzeugungsanlage (kW)	
Anschlussleistung	
Bestätigung zur Teilnahme (Unterschrift oder digital)	

Unterschrift

Ort, Datum

Name, Vorname