

Antrag auf Mitgliedschaft als Strom-Produzent

Ich stelle hiermit an die Erneuerbare Energiegemeinschaft energy-theresienau den Antrag auf ordentliche / fördernde Mitgliedschaft. Ich habe mich über meine Rechte und Pflichten gemäß den Statuten vom 20.04.2024 informiert und erkenne die Statuten an.

Informationen zu aktuellen Tarifen sowie zum Mitgliedsbeitrag finden Sie auf unserer Website www.energy-theresienau.at.

Kontaktdaten und allgemeine Angaben

Titel Vorname* Name*

Geburtsdatum*

Straße*

Haus-Nr.*

PLZ*

Ort*

Tel. Nr.*

E-Mail*

Kundennummer Wiener Netze (bei Strombezug über Wien Energie Kundennummer Wien Energie)*

AT00 1000 0000 0000 0000 1000

Zählpunktnummer Einspeiser lt. Stromrechnung*

Jahresverbrauch in kWh* nein ja Wärmepumpe* nein ja Pool*

Strom Überschuss für Einspeisung in kWh (Größenordnung geschätzt)

Leistung PV-Anlage in kWp*

nein ja

Stromspeicher*

Volumen in kWa

Leistung in kW

Sonstige Anlagen

*Pflichtfelder

Ort, Datum*

Unterschrift *

Datenschutzrechtliche Einverständniserklärung gemäß DSGVO

Ich erteile hiermit dem Verein Erneuerbare Energiegemeinschaft Perchtoldsdorf mein ausdrückliches Einverständnis zur Speicherung, Verarbeitung und Nutzung der oben genannten Daten und stimme der Weitergabe an beauftragte Dritte in dem Umfang zu, als dies zur Erfüllung der Tätigkeit des Vereins erforderlich ist.

Ort, Datum*

Unterschrift *



SEPA-Lastschrift-Mandat

Mandatsreferenz: energy-theresienau

ZAHLUNGSEMPFÄNGER

Creditor CD: AT 52ZZZ00000079801 Raiffeisen Regionalbank Mödling

Name: Erneuerbare Energiegemeinschaft energy-theresienau

Anschrift: Ketzergasse 239, 2380 Perchtoldsdorf

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Erneuerbare Energiegemeinschaft energy-theresienau, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Lastschriften einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von Erneuerbare Energiegemeinschaft energy-theresienau auf mein/unser Konto gezogenen SEPA-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 meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: wiederkehrend

ZAHLUNGSPFLICHTIGER

Titel	Vorname*	Name*
Straße*		Haus-Nr./ Stiege/ Tür *
PLZ*	Ort*	
IBAN*	BIC*	
Ort, Datum*	Unterschrift *	