

Gründung einer Energiegemeinschaft § 16d (2)

Sehr geehrter Kunde! Sehr geehrte Kundin!

Bitte senden Sie das Formular vollständig ausgefüllt und unterschrieben an evu@stwmz.at



Anlagenbetreiber		
Name (Familiename, Vorname bzw. Firmenwortlaut)		Geburtsdatum:
		UID-Nr.:
Adresse (PLZ, Ort, Hausnummer)		Kundennummer:
		Tel.:
		Mobil.-Tel.:
		Fax:
		E-Mail:
Anlage		
Adresse (PLZ, Ort, Hausnummer)		Parzellennummer / Grundstücksnummer / Katastralgemeinde
Zählpunktnummer: _____		
Anschlussart <input type="checkbox"/> Neuanschluss <input type="checkbox"/> Änderung <input type="checkbox"/> Volleinspeisung <input type="checkbox"/> Überschusseinspeisung		Netzebene (in Absprache mit Netzbetreiber) <input type="checkbox"/> NE 7 <input type="checkbox"/> NE 6 <input type="checkbox"/> NE 5
Engpassleistung, Art der Nutzung <input type="checkbox"/> Photovoltaik Engpassleistung des WR*kW <input type="checkbox"/> 1-phasig <input type="checkbox"/> 3-phasig ModulspitzenleistungkWp <input type="checkbox"/> WindkraftkW <input type="checkbox"/> 1-phasig <input type="checkbox"/> 3-phasig <input type="checkbox"/> KleinwasserkraftkW <input type="checkbox"/> 1-phasig <input type="checkbox"/> 3-phasig <input type="checkbox"/> BiogaskW <input type="checkbox"/> 1-phasig <input type="checkbox"/> 3-phasig <input type="checkbox"/> SonstigekW <input type="checkbox"/> 1-phasig <input type="checkbox"/> 3-phasig		Aufteilungsschlüssel <input type="checkbox"/> statisch <input type="checkbox"/> dynamisch
Teilnehmer der Energiegemeinschaft		
Name: _____	Zählpunktnummer ⁽¹⁾ : _____	Anteil ⁽²⁾ : _____ kW
Name: _____	Zählpunktnummer ⁽¹⁾ : _____	Anteil ⁽²⁾ : _____ kW
Name: _____	Zählpunktnummer ⁽¹⁾ : _____	Anteil ⁽²⁾ : _____ kW
Name: _____	Zählpunktnummer ⁽¹⁾ : _____	Anteil ⁽²⁾ : _____ kW
Name: _____	Zählpunktnummer ⁽¹⁾ : _____	Anteil ⁽²⁾ : _____ kW
Name: _____	Zählpunktnummer ⁽¹⁾ : _____	Anteil ⁽²⁾ : _____ kW
Name: _____	Zählpunktnummer ⁽¹⁾ : _____	Anteil ⁽²⁾ : _____ kW
<small>⁽¹⁾Zählpunktnummer der Verbrauchsanlage des Teilnehmers ⁽²⁾Nur bei statischem Aufteilungsschlüssel ausfüllen</small>		
Info		
Auf Grundlage Ihrer Informationen werden wir die Daten verarbeiten und Sie der Regulierungsbehörde weitergeben.		
Wenn Sie mehr als eine Anlage als Energiegemeinschaft betreiben, ersuchen wir Sie für jeden Zählpunkt ein eigenes Formular auszufüllen.		
Bei der Errichtung der Anlage(n) gelten folgende Bestimmungen:		
<ul style="list-style-type: none">• Allgemeine Bedingungen für den Zugang zum Verteilernetz der Stadtwerke Mürzzuschlag GmbH• TAEV Bundeseinheitliche Fassung• Ausführungsbestimmungen zu den TAEV für die Verteilernetze der Elektrizitätsunternehmen im Bundesland Steiermark• Marktregeln und „TOR – Technische und organisatorische Regeln für Betreiber und Netzbenutzer von Übertragungs- und Verteilernetzen“		
Wir ersuchen Sie, dem Antrag Lagepläne bzw. Bebauungspläne beizuschließen, um eine effiziente Bearbeitung Ihres Auftrages zu ermöglichen.		
Ich bestätige hiermit die Richtigkeit meiner Angaben und erkläre mich bereit, zusätzlich notwendige Unterlagen und Nachweise auf Verlangen der Stadtwerke Mürzzuschlag GmbH schriftlich beizubringen.		
_____		_____
Ort, Datum		Unterschrift des Antragstellers
Von der Stadtwerke Mürzzuschlag GmbH auszufüllen:		
eingelangt am:		