

# Bevollmächtigter Vertreter ZEV

## Antrag Zusammenschluss zum Eigenverbrauch



Gültig ab 01.05.2020

### Bevollmächtigter Vertreter ZEV

Nachstehend sind alle Grundeigentümer aufgeführt, die sich mit ihrer(n) Verbrauchsstätte(n) dem ZEV anschliessen möchten.

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Bevollmächtigung des nachstehend aufgeführten Vertreters des Zusammenschlusses. Die Bevollmächtigung berechtigt den Vertreter die Anmeldung des Zusammenschlusses vorzunehmen und als verantwortlicher Vertreter für die rechtlichen Belange der Elektroinstallationen innerhalb des ZEV-Bereichs.

---

### BEVOLLMÄCHTIGTER DES / DER GRUNDEIGENTÜMER(S) (VOLLMACHTNEHMER)

Objekt(e) ZEV (Bezeichnung / Art)

Vorname / Name

Adresse

PLZ / Ort

Datum / Unterschrift \_\_\_\_\_

---

### ZEV-GRUNDEIGENTÜMER (VOLLMACHTGEBER)

Objekt(e) ZEV (Bezeichnung / Art)

Vorname / Name

Adresse

PLZ / Ort

Datum / Unterschrift \_\_\_\_\_

---

### ZEV-GRUNDEIGENTÜMER (VOLLMACHTGEBER)

Objekt(e) ZEV (Bezeichnung / Art)

Vorname / Name

Adresse

PLZ / Ort

Datum / Unterschrift \_\_\_\_\_

---

### ZEV-GRUNDEIGENTÜMER (VOLLMACHTGEBER)

Objekt(e) ZEV (Bezeichnung / Art)

Vorname / Name

Adresse

PLZ / Ort

Datum / Unterschrift \_\_\_\_\_

**ZEV-GRUNDEIGENTÜMER (VOLLMACHTGEBER)**

Objekt(e) ZEV (Bezeichnung / Art)

Vorname / Name

Adresse

PLZ / Ort

Datum / Unterschrift \_\_\_\_\_

---

**ZEV-GRUNDEIGENTÜMER (VOLLMACHTGEBER)**

Objekt(e) ZEV (Bezeichnung / Art)

Vorname / Name

Adresse

PLZ / Ort

Datum / Unterschrift \_\_\_\_\_

---

**ZEV-GRUNDEIGENTÜMER (VOLLMACHTGEBER)**

Objekt(e) ZEV (Bezeichnung / Art)

Vorname / Name

Adresse

PLZ / Ort

Datum / Unterschrift \_\_\_\_\_

---

**ZEV-GRUNDEIGENTÜMER (VOLLMACHTGEBER)**

Objekt(e) ZEV (Bezeichnung / Art)

Vorname / Name

Adresse

PLZ / Ort

Datum / Unterschrift \_\_\_\_\_

---

**ZEV-GRUNDEIGENTÜMER (VOLLMACHTGEBER)**

Objekt(e) ZEV (Bezeichnung / Art)

Vorname / Name

Adresse

PLZ / Ort

Datum / Unterschrift \_\_\_\_\_

---

**ZEV-GRUNDEIGENTÜMER (VOLLMACHTGEBER)**

Objekt(e) ZEV (Bezeichnung / Art)

Vorname / Name

Adresse

PLZ / Ort

Datum / Unterschrift \_\_\_\_\_

---