

## Mutationsmeldung lokale Elektrizitätsgemeinschaft (LEG)

Bitte beachten Sie, dass pro Mutation jeweils ein separates Formular auszufüllen ist. Senden Sie das vollständig ausgefüllte Formular bitte per E-Mail an [kundenberatung@ibbrugg.ch](mailto:kundenberatung@ibbrugg.ch) oder per Post an IBB Energie AG, Kundenberatung, Gaswerkstrasse 5, 5200 Brugg.

LEG Bezeichnung .....

LEG Nummer .....

Bevollmächtigte Vertretung der LEG .....

Innerhalb der LEG erfolgt folgende Mutation per (Datum).....

### Mutationsgrund

- Austritt Teilnehmer/-in
- Neueintritt Teilnehmer/-in
- Wechsel bevollmächtigte Vertretung

#### I. Austritt Teilnehmer/-in

Bitte das Zutreffende auswählen (Mehrfachauswahl möglich):

- |                                    |  |
|------------------------------------|--|
| Teilnehmer/-in – Stromkonsument    | Teilnehmer/-in – Stromproduzent                |
| Teilnehmer/-in – Speicherbetreiber | EigenverbrauchPlus der EVK (Anteil Überschuss) |
| Teilnehmer/-in – ZEV/vZEV          |  |

Firma .....

Name ..... Vorname .....

Strasse, Nr. .... PLZ/Ort .....

E-Mail ..... Telefon .....

Bankverbindung (IBAN) .....

MWST-Pflicht      Nein      Ja: MWST-Nummer.....

Bezeichnung Verbrauchsstätte	Messpunkt	Zählernummer	Bemerkung



Standort Produktionsanlage .....  
Art der Produktionsanlage .....  
Adresse Liegenschaft .....  
Parzellenummer .....

Bezeichnung Produktionsstätte	Messpunkt	Zählernummer	Bemerkung

Vorname und Name (in Blockschrift).....

Ort, Datum .....  
Unterschrift austretender LEG-Teilnehmer/-in .....

Vorname und Name (in Blockschrift).....

Ort, Datum .....  
Unterschrift austretender LEG-Teilnehmer/-in .....

Vorname und Name (in Blockschrift).....

Ort, Datum .....  
Unterschrift bevollmächtigte Vertretung .....

## II. Neueintritt Teilnehmer

Bitte das Zutreffende auswählen (Mehrfachauswahl möglich):

Teilnehmer/-in – Stromkonsument  
 Teilnehmer/-in – Speicherbetreiber  
 Teilnehmer/-in – ZEV/vZEV

Teilnehmer/-in – Stromproduzent  
 EigenverbrauchPlus der EVK (Anteil Überschuss)

Firma .....

Name ..... Vorname .....

Strasse, Nr. .... PLZ/Ort .....

E-Mail ..... Telefon .....

Bankverbindung (IBAN) .....

MWST-Pflicht      Nein      Ja: MWST-Nummer.....

Bezeichnung Verbrauchsstätte	Messpunkt	Zählernummer	Bemerkung

Standort Produktionsanlage .....

Art der Produktionsanlage .....

Adresse Liegenschaft .....

Parzellenummer .....

Bezeichnung Produktionsstätte	Messpunkt	Zählernummer	Bemerkung

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie als neueintretende LEG-Teilnehmende die Bevollmächtigung der untenstehend aufgeführten Vertretung der LEG für sämtliche Aufgaben im Zusammenhang mit der Abwicklung der LEG gegenüber der Netzbetreiberin. Im Weiteren nehmen Sie zur Kenntnis, dass die Netzbetreiberin der LEG-Vertretung für die Administration einmalig eine Pauschale von CHF 50.00 (inkl. MWST CHF 54.05) sowie pro Messpunkt jeweils CHF 10.00 (inkl. MWST CHF 10.81) in Rechnung stellt.

### Bevollmächtigte Vertretung

Firma .....

Name ..... Vorname .....

Strasse, Nr. .... PLZ/Ort .....

E-Mail ..... Telefon .....

Bankverbindung (IBAN) .....

Vorname und Name (in Blockschrift) .....

Ort, Datum ..... Unterschrift austretender LEG-Teilnehmer/-in .....

Vorname und Name (in Blockschrift) .....

Ort, Datum ..... Unterschrift austretender LEG-Teilnehmer/-in .....

Vorname und Name (in Blockschrift) .....

Ort, Datum ..... Unterschrift bevollmächtigte Vertretung .....

