

Nachweis Pump- und Kraftwerksbeteiligung nach Allgemeinen Bilanzgruppenvorschriften Ziffer 2.1.2

Mehrere Beteiligungen können auf einem Nachweis geführt werden, wenn der Antragssteller und der betriebsführende Partner identisch sind.

EIC der Bilanzgruppe des Pump- oder Kraftwerksbeteiligten (Antragssteller):

EIC der Bilanzgruppe des betriebsführenden Partners (Zuordnung der Messpunkte des Kraftwerks):

Bitte legen Sie die Nachweise der Beteiligungen diesem Schreiben bei:

Bestätigung der Aktionärsstellung und Nachweis des Rechts auf Energiebezug (Nachweis, dass der Antragssteller für seine Bilanzgruppe effektiv über Zugriff auf Kraftwerks- und/oder Pumpkapazitäten verfügt)

gleichwertiger Nachweis:

Pump- oder Kraftwerksbeteiligung 1

Maximalleistung der Beteiligung in MW:

Produktion:

Pumpleistung:

Kraftwerkseigentümer:

Pump- oder Kraftwerksbeteiligung 2

Maximalleistung der Beteiligung in MW:

Produktion:

Pumpleistung:

Kraftwerkseigentümer:

Pump- oder Kraftwerksbeteiligung 3

Maximalleistung der Beteiligung in MW:

Produktion:

Pumpleistung:

Kraftwerkseigentümer:

Pump- oder Kraftwerksbeteiligung 4

Maximalleistung der Beteiligung in MW:

Produktion:

Pumpleistung:

Kraftwerkseigentümer:

Pump- oder Kraftwerksbeteiligung 5

Maximalleistung der Beteiligung in MW:

Produktion:

Pumpleistung:

Kraftwerkseigentümer:

Pump- oder Kraftwerksbeteiligung 6

Maximalleistung der Beteiligung in MW:

Produktion:

Pumpleistung:

Kraftwerkseigentümer:

Pump- oder Kraftwerksbeteiligung 7

Maximalleistung der Beteiligung in MW:

Produktion:

Pumpleistung:

Kraftwerkseigentümer:

Mit nachfolgender Unterschrift wird die Richtigkeit der in diesem drei (3) Seiten umfassenden Formular gemachten Angaben bestätigt. Das Formular muss vom Antragssteller (Pump- und/oder Kraftwerksbeteiligten) sowie dem betriebsführender Partner unterzeichnet werden.

Antragssteller/

Pump- oder Kraftwerksbeteiligter:

Firma und Gesellschaftsform

Ort

Name, Vorname
(inkl. Vertretungszusatz und Abteilung)

Datum

Unterschrift, optional Firmenstempel

Name, Vorname
(inkl. Vertretungszusatz und Abteilung)

Unterschrift, optional Firmenstempel

betriebsführender Partner

Firma und Gesellschaftsform

Ort

Name, Vorname
(inkl. Vertretungszusatz und Abteilung)

Datum

Unterschrift, optional Firmenstempel

Name, Vorname
(inkl. Vertretungszusatz und Abteilung)

Unterschrift, optional Firmenstempel