



Ihr Vertragspartner: **Elektrowerk Hopfgarten reg.Gen.m.b.H.**  
 Dorf 82  
**Firmenbuchnummer:** FN 41206y  
**UID:** ATU31788009  
**Tel.:** 04872/ 5374, 5265  
**Fax:** 04872/ 5374 17  
**E-Mail:** office@ew-hopfgarten.at  
**Homepage:** www.ew-hopfgarten.at  
**wir sind für Sie da:** Mo-Fr 8:00 - 18:00

# Lieferantrag - elektrische Energie

## Kundendaten / Anlagendaten

(Bitte soweit bekannt ausfüllen und ankreuzen)

Kundendaten	<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Firma	Titel, Familien- und Vorname / Firmenwortlaut		
	<b>Kundennummer:</b>	Geburtsdatum:/Firmenbuchnr.:	UID-Nummer (nur bei Unternehmen):	
	Fax:	Telefon (tagsüber):	E-Mail:	<input type="checkbox"/> E-Rechnung gewünscht
	Postleitzahl:	Ort:	Straße, Hausnummer, Stiege, Stock, Tür / Top oder Grundparzelle:	

Rechnungsadresse	Bitte nur ausfüllen wenn die Rechnungsadresse (Zustelladresse) von der Kundenadresse abweicht			
	<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Firma	Titel, Familien- und Vorname / Firmenwortlaut		
	Postleitzahl:	Ort:	Straße, Hausnummer, Stiege, Stock, Tür / Top oder Grundparzelle:	

Anlage (Verbrauchsstelle)	<b>Anlagennummer:</b>	<input type="checkbox"/> Haushalt	<input type="checkbox"/> Gewerbe	<input type="checkbox"/> Landwirtschaft
	Branche:			
	gewünschte Belieferung mit gewähltem Produkt voraussichtlich ab:			
	Postleitzahl:	Ort:	Straße, Hausnummer, Stiege, Stock, Tür / Top oder Grundparzelle:	

Produktauswahl u. Anlage (Zählpunkt) - Daten	Produktauswahl und Produkt-Kurzerklärung: Bitte kreuzen Sie das gewünschte Produkt an:			
	Zählpunkt-ID:	Zählpunkt-ID:	Zählpunkt-ID:	Zählpunkt-ID:
	Gerätenr.	Gerätenr.	Gerätenr.	Gerätenr.
	Wichtig: Sollten Sie keine Produktauswahl treffen, werden wir Ihnen entsprechend der Art Ihrer Anlage, dem Verbrauchsverhalten, den zählertechnischen Voraussetzungen und soweit vorliegend der letzten Abrechnung ein Produkt vorschlagen.			
	Bemerkungen:			

Einzugsermächtigung SEPA Lastschriftmandat	<input type="checkbox"/> <b>SEPA-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung) - Bitte ankreuzen und die Bankverbindung in den folgenden Feldern bekannt geben:</b>		
	Kontoinhaber:	Creditor-ID (Identifikationsnr. des Einzugsermächtigten):	
	BIC:	IBAN:	Mandatsreferenz (eindeutige Zuordnungsnummer erteilt durch den Einzugsermächtigten):
	Ich ermächtige/ Wir ermächtigen die EWH, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels wiederkehrender SEPA-Lastschrift (Recurrent) einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der EWH 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.		

Ich will/Wir wollen von den Elektrowerken Hopfgarten reg.Gen.m.b.H. für meine/unsere oben angeführte Anlage (Zählpunktbezeichnung) zu den beiliegenden **Allgemeinen Lieferbedingungen** Elektrische Energie (ALB) und zu den im beiliegenden **Produkt- und Preisblatt** angeführten Preisen des gewählten Produktes beliefert werden.  
**Vollmachtserteilung:** Ich/Wir bevollmächtige(n) die Elektrowerk Hopfgarten reg.Gen.m.b.H. ausdrücklich mich/uns bei allen Maßnahmen gegenüber Lieferanten und dem zuständigen Netzbetreiber zu vertreten, die notwendig sind, um die Belieferung meiner/unsere oben angeführten Anlage mit elektrischer Energie gemäß dem gewählten oder vorgeschlagenen Produkt durch die Elektrowerk Hopfgarten reg.Gen.m.b.H. zu ermöglichen. Die Vollmacht dient unter anderem der Einholung der für die Erstellung des Produktvorschlags und für die Energie- und Produktberatung erforderlichen Informationen beim zuständigen Netzbetreiber und der Auflösung von Stromlieferverträgen beim bisherigen Lieferanten. Als Vollmachtsnehmer/in sind die Elektrowerk Hopfgarten reg.Gen.m.b.H. bevollmächtigt Untervollmachten zu erteilen.  
**Produktinformation/Werbung:** Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass die Elektrowerk Hopfgarten reg.Gen.m.b.H. zum Zwecke der Produktinformation/Werbung betreffend die Stromlieferung schriftlich, telefonisch, per Fax oder auf elektronischen Wege mit mir/und Kontakt aufnimmt. Ich kann/Wir können diese Zustimmung jederzeit widerrufen, ohne dass dieser Widerruf Einfluss auf das Vertragsverhältnis zwischen den Elektrowerken Hopfgarten reg.Gen.m.b.H. und mir/uns hat.  
 Auf die im Punkt 2.3 ALB angeführten gesetzlichen **Rücktrittsrechte für Konsumenten** im Sinne des Konsumentenschutzgesetzes wird ausdrücklich hingewiesen.

Ort, Datum: <b>X</b> Hopfgarten i.D., am 26.02.2016	Unterschrift, firmenmäßige Zeichnung (für Bankeinzug oben ankreuzen): <b>X</b>
--	---

WICHTIG: Bitte füllen Sie Ihren Lieferantrag vollständig aus und unterschreiben Sie im dafür vorgesehenen Feld, da ansonsten keine rasche Bearbeitung garantiert werden kann. Wenn Sie derzeit von einem anderen Unternehmen mit elektrischer Energie beliefert werden, legen Sie bitte die letzte Stromrechnung dieses Lieferanten für die Anlage (Zählpunkt) bei. Senden Sie bitte die Unterlagen im Original in einem Kuvert an die Elektrowerk Hopfgarten reg.Gen.m.b.H.. Vielen Dank!

# Antrag Netzzugang/ Netzzugangsvertrag

(mit \* gekennzeichnete Felder sind unbedingt auszufüllen)

<b>Ihr Netzbetreiber:</b>	<b>Elektrowerk Hopfgarten reg.Gen.m.b.H.</b>
	Dorf 82
<b>Firmenbuchnummer:</b>	FN 41206y
<b>UID:</b>	ATU31788009
<b>Tel.:</b>	04872/ 5374, 5265
<b>Fax:</b>	04872/ 5374 17
<b>E-Mail:</b>	office@ew-hopfgarten.at
<b>Homepage:</b>	www.ew-hopfgarten.at
<b>wir sind für Sie da:</b>	Mo-Fr 8:00 - 18:00

<b>Kundendaten</b>	<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Firma	* Titel, Familien- und Vorname / Firmenwortlaut		
	* Postleitzahl:	* Ort:	* Straße, Hausnummer, Stiege, Stock, Tür / Top:	
	* Geburtsdatum:/Firmenbuchnr.:		UID-Nummer (nur bei Unternehmen):	
<b>Kunden-Nr.:</b>		* Telefon (tagsüber):	*E-Mail	<input type="checkbox"/> E-Rechnung gewünscht

<b>Anlage (Verbrauchsstelle)</b>	* Postleitzahl:	* Ort:	* Straße, Hausnummer, Stiege, Stock, Tür / Top:
	<b>Anlagen-Nr.:</b>		* Gewünschtes Datum Netzzugang:

<b>Rech- nungs- empfänger</b>	<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Firma	* Titel, Familien- und Vorname / Firmenwortlaut und UID - Nummer:		
	* Postleitzahl:	* Ort:	* Straße, Hausnummer, Stiege, Stock, Tür / Top:	

<b>Netzanschluss und Netzzugang</b>	Die Übergabestelle ist zugleich Eigentumsgrenze und befindet sich an den kundenseitigen Anschlussklemmen der Hausanschluss Sicherungen.	
	Vereinbartes Ausmaß der Netznutzung:	Tarifschalteinstellung/Sicherungsstromstärke:
	Zählpunkt:	Netzebene:
	Lastprofilzähler oder Lastprofiltyp:	Branche:
	Zählernummer:	Eigentümer des Zählers:
	Zählernummer:	Zählerstand:
	Zählernummer:	Zählerstand:

<b>Einzugermächtigung SEPA Lastschriftmandat</b>	<input type="checkbox"/> <b>SEPA-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung) - Bitte ankreuzen und die Bankverbindung in den folgenden Feldern bekannt geben:</b>	
	* Kontoinhaber:	Creditor-ID (Identifikationsnr. des Einzugsermächtigten):
	* BIC:	* IBAN:
	Mandatsreferenz (eindeutige Zuordnungsnummer erteilt durch den Einzugsermächtigten):	
Ich ermächtige/ Wir ermächtigen die EWH, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels wiederkehrender SEPA-Lastschrift (Recurrent) einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der EWH 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.		

Die Allgemeinen Netzbedingungen regeln das den Netzzugang betreffende Rechtsverhältnis zwischender EWH und dem Netzkunden und bilden einen integrierenden Bestandteil des Netzzugangsvertrages.

Die EWH verpflichtet sich, den Netzzugang nach den "Allgemeinen Bedingungen für den Zugang zum Verteilnetz der EWH (ANB), den sonstigen Marktregeln, den geltenden technischen Regeln und den jeweils geltenden Systemnutzungstarifen sowie veröffentlichten Preisen (als integrierter Bestandteil) und allfälliger gesetzlich vorgesehener Entgelte und Zuschläge den Netzzugang zu gewähren.

Der Netzkunde verpflichtet sich, den Netzzugang nur nach den Allgemeinen Netzbedingungen, den sonstigen Marktregeln sowie den geltenden technischen Regeln in Anspruch zu nehmen und die Entgelte gemäß Punkt IX. der ANB zu bezahlen.

Ort, Datum: X Hopfgarten i.D., am 26.02.2016	Unterschrift, firmenmäßige Zeichnung (für Bankeinzug oben ankreuzen): X
---	--

# EINZUGSERMÄCHTIGUNG (SEPA-Lastschriftmandat)

## Zahlungsempfänger / Creditor

Name : Elektrowerk Hopfgarten reg.Gen.m.b.H.  
Anschrift: Dorf 82  
Postleitzahl und Ort: 9961 Hopfgarten i.D.  
Tel.: 04872/ 5374, 5265  
e-mail: [office@ew-hopfgarten.at](mailto:office@ew-hopfgarten.at)  
Gläubiger-Identifikationsnummer (Creditor-ID):

## Zahlungspflichtiger

Name \* : \_\_\_\_\_  
Anlagennummer: \_\_\_\_\_  
Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_  
Kundennummer: \_\_\_\_\_  
Anschrift \*: \_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort \*: \_\_\_\_\_  
Land \*: \_\_\_\_\_  
IBAN \*: \_\_\_\_\_  
BIC \*: \_\_\_\_\_

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), wiederkehrend Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels wiederkehrender SEPA-Lastschrift (Recurrent) einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen.

Hinweis: 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.

\* \_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\* \_\_\_\_\_  
Unterschrift

Bei Leerformularen bitten wir Sie die Felder welche mit einem \* gekennzeichnet sind auszufüllen.

# Antrag Netzzutritt/Netzanschluss

(mit \* gekennzeichnete Felder sind unbedingt auszufüllen)

**Ihr Netzbetreiber:** **Elektrowerk Hopfgarten reg.Gen.m.b.H.**  
 Dorf 82  
**Firmenbuchnummer:** FN 41206y  
**UID:** ATU31788009  
**Tel.:** 04872/ 5374, 5265  
**Fax:** 04872/ 5374 17  
**E-Mail:** office@ew-hopfgarten.at  
**Homepage:** www.ew-hopfgarten.at  
**wir sind für Sie da:** Mo-Fr 8:00 - 18:00

<b>Kundendaten</b>	<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Firma	* Titel, Familien- und Vorname / Firmenwortlaut		
	* Postleitzahl:	* Ort:	* Straße, Hausnr., Stiege, Stock, Tür / Top:	
	Geburtsdatum./Firmenbuchnr.:		UID-Nummer (nur bei Unternehmen):	
	<b>Kunden-Nr.:</b>	* Telefon (tagsüber):	*E-Mail	<input type="checkbox"/> E-Rechnung gewünscht

<b>Anlage (Verbrauchsstelle)</b>	* Postleitzahl:	* Ort:	* Straße, Hausnr., Stiege, Stock, Tür / Top:
	<b>Anlagen-Nr.:</b>		* Grundstücksnummer:

<b>Anschlusswunsch</b>	Antrag zur Errichtung bzw. Anpassung des Netzzutrittes für oben angeführte Anlage ( zutreffendes bitte auswählen)	
	<input type="checkbox"/> Netzanschluss zur Entnahme elektr. Energie	<input type="checkbox"/> Zusammenlegung von Anlagen
	<input type="checkbox"/> Netzanschluss zur Einspeisung elektr. Energie (z.B.: PV)	<input type="checkbox"/> Trennung von Anlagen
	<input type="checkbox"/> Erhöhung oder Verstärkung eines bestehenden Netzanschlusses	<input type="checkbox"/> Anschluss zusätzlicher Anlagen (auch PV)
	<input type="checkbox"/> Erstellung eines Baustrom- oder Kurzzeitanschlusses	<input type="checkbox"/> Sonstiges
	* Datum der gewünschten Inbetriebnahme: _____ tt.mm.jjjj	
Beendigung Kurzzeitanschluss: _____ tt.mm.jjjj		

<b>Anlagendetails</b>	Anzahl	* Art der Anlage (bzw. Branche, Boilerheizung, Raumheizung)	* Absicherung/Tarifschalter	Höchstleistung in kW	
			3x	Ampere	
			3x	Ampere	
			3x	Ampere	
			3x	Ampere	

<b>Ha-Si</b>	* Geplante Hausanschlussicherung: 3x ..... Ampere      Zwingend auszufüllen bei Neuanschlüssen!
--------------	---

<b>Beilagen</b>	Deklaration zu Netzzurückwirkungen; Auswahl erforderlich zwischen:	
	<input type="checkbox"/> keine netzzurückwirkungsrelevanten Geräte vorhanden	<input type="checkbox"/> Lageplan (zwingend bei Neuanschlüssen)
	<input type="checkbox"/> Datenblatt (Netzzurückwirkungen nach TOR Teil D) liegt bei	<input type="checkbox"/> Sonstige Beilagen
	<input type="checkbox"/> Datenblatt von Geräten mit Netzzurückwirkung liegt bei	

<b>Info</b>	Die auf diesem Vordruck getroffenen Angaben sind die Basis für die Erstellung eines entsprechenden Angebotes. Dieses beruht auf den nachfolgenden Bestimmungen, welche auch bei der Errichtung der kundenseitigen Anlagen zu beachten sind:
	- Allgemeine Bedingungen für den Zugang zum Verteilnetz (ANB) der EWH - TAEV Bundeseinheitliche Fassung inkl. Ausführungsbestimmungen Tirol. - Marktregeln und "TOR - Technische und organisatorische Regeln für Betreiber und Benutzer von Verteilernetzen" * Nicht ausgefüllte Pflichtfelder verzögern die Bearbeitung des Netzzutrittsantrages!

Ort, Datum: <b>X</b> Hopfgarten i.D., am 26.02.2016	Unterschrift, Kunde bzw. bevollmächtigter Vertreter: <b>X</b>
--	--