



Beitrittserklärung der
lokalen
EEG Urtl

Datum Titel, Vorname, Nachname / Firma

Geburtsdatum/FB-Nr.

Mitgliederinformation

Telefon (privat) Mobiltelefon E-Mail-Adresse

Adresse

Ort PLZ

- Verbraucher
- Überschusseinspeiser
- Volleinspeiser

Art der Mitgliedschaft IBAN

Bank

Einschreibgebühr € 25,00 Barzahlung Überweisung

Ort, Datum Unterschrift Bewerber/in

- Ich habe die Datenschutzverordnung/Zustimmungserklärung gelesen und stimme dieser zu.
- Ich habe die aktuellen Statuten gelesen und bin mit den Entscheidungen der Vereinsorgane einverstanden.

Aufnahme durch den Vorstand/der Mitgliederversammlung am:





Zählpunktnummer: 33-stellige Zählpunktnummer

Netzbetreiber: nicht Stromlieferant

Art des Zählpunkts:

Bezugszählpunkt

Einspeisezählpunkt

Verbrauch: kWh/Jahr
Schätzwert

Leistung: kWp
Engpassleistung

Anlagenadresse:

Straße und Hausnummer

PLZ Ort

Zählpunktnummer: 33-stellige Zählpunktnummer

Netzbetreiber: nicht Stromlieferant

Art des Zählpunkts:

Bezugszählpunkt

Einspeisezählpunkt

Verbrauch: kWh/Jahr
Schätzwert

Leistung: kWp
Engpassleistung

Anlagenadresse:

Straße und Hausnummer

PLZ Ort

Monatsdurchschnitt Stromkosten:

Jahresdurchschnitt Stromkosten:

Die Statuten, Datenschutzerklärung und weitere Informationen finden Sie auf unserer Website:



Ort, Datum:

Unterschrift Bewerber/in:





DATENSCHUTZVERORDNUNG

Wir möchten Sie zunächst darüber informieren, dass Ihre Daten zur Erfüllung unserer vertraglichen und gesetzlichen Verpflichtungen rechtmäßig verarbeitet werden. Die Bereitstellung Ihrer Daten ist aufgrund des mit Ihnen abgeschlossenen Vertrages erforderlich, damit wir diesen ordnungsgemäß abwickeln und abrechnen können. Wir benötigen Ihre Daten zudem, um den gesetzlichen Verpflichtungen zum Datenaustausch mit Marktteilnehmern und Behörden, sowie den vertraglichen Pflichten Ihnen gegenüber nachkommen zu können. Wenn Sie uns diese Daten nicht zur Verfügung stellen, werden wir den Abschluss des Vertrages in der Regel ablehnen müssen oder einen bestehenden Vertrag nicht mehr durchführen können und folglich beenden müssen.

Zustimmungserklärung zur Auslesung samt Verwendung von Viertelstundenwerten

Das Mitglied stimmt zu, dass sein Netzbetreiber, die Energienetze Steiermark GmbH, alle von ihm in der Beitrittserklärung bekannt gegebenen Zählpunkte gemessenen Viertelstundenwerte iSd § 84(a) Abs 1 Energiewirtschafts- und organisationsgesetz 2010 idgF zumindest einmal täglich ausliest. Weiter stimmt das Mitglied der der Speicherung, Verarbeitung und Verwendung der Viertelstundenwerte zu.

Die Auslesung und Verarbeitung erfolgt gemäß dem vom Mitglied mit dem Netzbetreiber geschlossenen Vereinbarungen.

Das Mitglied kann diese Zustimmungserklärung jederzeit ohne Angabe von Gründe mit E-Mail oder per Post an den NETZBETREIBER widerrufen.

Das Vorliegen der Zustimmungserklärung ist jedoch Voraussetzung für die Teilnahme an der Erneuerbaren Energiegemeinschaft.

Informationen iSd DSGVO 2016 und des TKG 2003

Datenverarbeitung: Das Mitglied nimmt zur Kenntnis, dass die von ihm im Rahmen der Beitrittserklärung bekannt gegeben personenbezogenen Daten automatisiert von der EEG verarbeitet werden. Diese Daten werden ausschließlich in Erfüllung der vertraglichen Verpflichtung an Dritte weitergegeben. Das Mitglied wurde darüber aufgeklärt, dass er ein jederzeitiges Recht auf Auskunft und auf Löschung seiner personenbezogenen Daten hat. Ein datenschutzrechtliches Auskunftsbegehren ist, unter Beilegung eines Identitätsnachweises, an die eMail-Adresse bzw. Post-Adresse zu richten.

Kommunikation: Das Mitglied willigt ein, dass die EEG zur Kontaktaufnahme zu Informations- und Werbezwecken per eMail, Telefon und SMS gemäß § 107 Telekommunikationsgesetz 2003 berechtigt ist.

"Personenbezogene Daten" sind alle Informationen die sich auf eine identifizierte oder identifizierbare natürliche Person (betroffene Personen) beziehen. Es kann sich dabei um private, berufliche, wirtschaftliche Informationen, Eigenschaften, Kenntnisse oder physiologische Merkmale handeln. Personenbezogene Daten sind beispielsweise Ihre Kontaktdaten, wie etwa Ihre E-Mail- oder Ihre Wohnadresse.

Mit der gegenständlichen Einwilligungserklärung stimmen Sie der Verwendung Ihrer Kontaktdaten **für die Übermittlung von Werbe- und Informationsmaterial zu**. Sie können diese Einwilligungserklärung jederzeit widerrufen.





Raiffeisenbank Weiz-Anger
eGen
8160 Weiz, Kapruner Generator Straße 10
FN: 46724m, Landesgericht für
Zivilrechtssachen Graz
38187/0, BIC:RZSTAT2G187, GISA-
Zahl:27511794

SEPA-Lastschrift-Mandat
SEPA Direct Debit Mandate

Zahlungsempfänger Creditor	
Christian Hofer Urthweg 14 8160 Thannhausen	Name des Zahlungsempfängers (Titel, Vorname, Nachname) * Creditor's name Anschritt (Straße, PLZ, Ort, Land) * Address (Street name and number, Postal code, City, Country):
	Identifikationsnummer des Zahlungsempfänger * Creditor identifier: AT41ZZZ00000074858

Mandatsreferenz / Mandate reference:

Zahlungspflichtiger Debtor	
Name des Zahlungspflichtigen (Titel, Vorname, Nachname) * Name of the debtor(s):	Anschritt (Straße, PLZ, Ort, Land) * Address (Street name and number, Postal code, City, Country):
IBAN*:	BIC**:
bei (genaue Bezeichnung der Kreditunternehmung) at (exact description of the credit company):	
Zahlungsart * Type of payment: <input type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung/recurrent payment <input type="checkbox"/> Einmalige Zahlung/one-off payment	

Kundenwunsch Customer's Request
<input type="checkbox"/> Neu / New <input type="checkbox"/> Änderung folgender Daten / Amendment of the following information: <input type="checkbox"/> Widerruf / Revocation <p>Ich ermächtige / Wir ermächtigen Christian Hofer, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von Christian Hofer auf mein/ unser Konto gezogenen 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.</p> <p>By signing this mandate form, you authorise Christian Hofer to send instructions to your bank to debit your account in accordance with the instructions from Christian Hofer. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.</p>

* Bitte alle mit * gekennzeichneten Felder ausfüllen. / Please complete all the fields marked *.

** Die Angabe des BIC kann entfallen. / Quotation of BIC for can be omitted.

Ort, Datum
Location, Date

Unterschrift(en) Kontoinhaber /Zeichnungsberechtigte(r)
Signature(s) of account holder(s) / authorized signature

