**Formular Zusammenschluss zum Eigenverbrauch ZEV**

|  |
| --- |
| ***Ansprechpartner der ZEV*** *(Bevollmächtigter Ansprechpartner gegenüber der EVR)* |
| Name: | Name eingeben | Vorname: | Vorname eingeben |
| Strasse, Nr: | Str., Nr eingeben | PLZ, Ort: | PLZ, Ort eingeben |
| Tel.: | Tel eingeben | E-Mail: |  E-Mail eingeben |
| ***Angaben zu den Eigentümern******Eigentümer 1*** |
| Name: | Name eingeben | Vorname: | Vorname eingeben |
| Objekt: | Objekt eingeben |
| Strasse, Nr: | Str., Nr eingeben | PLZ, Ort.: | PLZ, Ort eingeben |
| Tel.: | Tel eingeben | E-Mail: | E-Mail eingeben |
| ***Eigentümer 2*** |
| Name: | Name eingeben | Vorname: | Vorname eingeben |
| Objekt: | Objekt eingeben |
| Strasse, Nr: | Str., Nr eingeben | PLZ, Ort.: | PLZ, Ort eingeben |
| Tel.: | Tel eingeben | E-Mail: | E-Mail eingeben |
| ***Eigentümer 3*** |
| Name: | Name eingeben | Vorname: | Vorname eingeben |
| Objekt: | Objekt eingeben |
| Strasse, Nr: | Str., Nr eingeben | PLZ, Ort.: | PLZ, Ort eingeben |
| Tel.: | Tel eingeben | E-Mail: | E-Mail eingeben |
| ***Eigentümer 3*** |
| Name: | Name eingeben | Vorname: | Vorname eingeben |
| Objekt: | Objekt eingeben |
| Strasse, Nr: | Str., Nr eingeben | PLZ, Ort.: | PLZ, Ort eingeben |
| Tel.: | Tel eingeben | E-Mail: | E-Mail eingeben |

