

Vollmachtgeber

Unternehmen

Ansprechpartner 1

Name

Vorname

Telefon-Nr.

E-Mail

Ansprechpartner 2

Name

Vorname

Telefon-Nr.

E-Mail

Straße

Haus-Nr.

PLZ

Ort

Vollmachtnehmer (Bevollmächtigter zur Abfrage von Lastgangsdaten)

Unternehmen

Energieserviceanbieter (ESA)

☐ Nein

☐ Ja

ILN

Bevollmächtigter Mitarbeiter 1

Name

Vorname

Telefon-Nr.

E-Mail

Bevollmächtigter Mitarbeiter 2

Name

Vorname

Telefon-Nr.

E-Mail

Straße

Haus-Nr.

PLZ

Ort

Lieferstelle

Straße

Haus-Nr.

PLZ

Ort

Marktlokation

Messlokation

(alte Zählpunktbezeichnung)

Zeitraum

von

bis

Diese Vollmacht berechtigt den o.g. Bevollmächtigten alle notwendigen Informationen und Daten zur o.g. Messung des Vollmachtgebers beim Netzbetreiber NGN NETZGESELLSCHAFT NIEDERRHEIN MBH für den angegebenen Zeitraum anzufordern.

Datum

Ort

Unterschrift Vollmachtgeber, Firmenstempel