

# Vollmacht Zusammenschluss zum Eigenverbrauch (ZEV)

Die Eigentümerschaft des Objektes

## Hauptobjekt(e) ZEV

Bezeichnung / Art \_\_\_\_\_  
Strasse / Nr. \_\_\_\_\_  
PLZ / Ort \_\_\_\_\_  
Grundstücksnummer \_\_\_\_\_

## Bevollmächtigten

Name / Vorname \_\_\_\_\_  
Firma \_\_\_\_\_  
Strasse / Nr. \_\_\_\_\_  
PLZ / Ort \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_

zur Einrichtung der Eigenverbrauchsgemeinschaft im genannten Objekt und setzen ihn/sie  
als Ansprechpartner/in ein.

## Eigentümerschaft 1

Name / Vorname \_\_\_\_\_  
Firma \_\_\_\_\_  
Strasse / Nr. \_\_\_\_\_  
PLZ / Ort \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_  
Ort / Datum \_\_\_\_\_  
  
Unterschrift \_\_\_\_\_

## Eigentümerschaft 2

Name / Vorname

---

Firma

---

Strasse / Nr.

---

PLZ / Ort

---

Telefon

---

E-Mail

---

Ort / Datum

---

Unterschrift

---

Bitte senden Sie die Vollmacht an:

### **SH POWER**

Messstellenbetrieb und Installationskontrolle

Schweizersbildstrasse 71

8200 Schaffhausen

[emi@shpower.ch](mailto:emi@shpower.ch)

[www.shpower.ch](http://www.shpower.ch)