



## Aufnahmeantrag zum Verein

### 4E Schwertberg - Erneuerbare Energien Effizient Einsetzen

Hiermit beantrage ich

Vor- und Zuname: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_  
Telefonnummer: \_\_\_\_\_  
UID-Nr.: \_\_\_\_\_

die Mitgliedschaft beim Verein 4E Schwertberg, als **Käufer (Bezieher)**

Zählpunktnr. (steht auf der Stromrechnung oder Netzzugangszusage):

AT 003100 00000 \_\_\_\_\_

Der Teilnahmefaktor des Teilnehmers an der oben genannten Energiegemeinschaft beträgt \_\_\_\_%.  
100% bedeuten, der Teilnehmer bezieht/verkauft keine Energie aus/an eine/r andere/n Energiegemeinschaft.

Strombedarf pro Jahr (optional, geschätzt): \_\_\_\_\_ kWh

Zum Preis (gem. Vereinsbeschluss) von 14 ct/kWh (exkl. 20% USt)  
von erneuerbarer Energie gem. dem Vereinszweck.

#### USt-steuerliche Behandlung, ich bin ein

- ☐ Privater bzw. Kleinunternehmer (< € 55.000,- Umsatz p.a.)  
☐ Unternehmer (20% USt)  
☐ pauschalierter Landwirt (13% USt)  
☐ Gemeinde  
☐ Betrieb gewerblicher Art  
☐ Kein Betrieb gewerblicher Art

**Der Antragssteller haftet für die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben. Jede Änderung ist unaufgefordert und unverzüglich dem Verein 4E Schwertberg schriftlich bekannt zu geben.**

Mitgliedsbeitrag pro Kalenderjahr in der Höhe von € 12,50 pro Mitglied (exkl. 20% USt)

Zahlungen/Gutschriften erfolgen ausschließlich mittels Bankeinzug auf mein Konto:

Name: \_\_\_\_\_  
IBAN: \_\_\_\_\_

- ☐ Hiermit bestätige ich den Erhalt einer Abschrift der derzeit gültigen Vereinsstatuten.  
(Abrechnungsperiode entspricht einem Quartal.)

Alle notwendigen Unterlagen zur ordnungsgemäßen Abwicklung meiner Mitgliedschaft werden dem Beitrittsformular beigelegt bzw. nachgereicht (z.B. Netzzusatzvertrag, 1/4h-Auslesebestätigung, Genehmigung Datenverarbeitung). Ein Austritt aus dem Verein ist nur gem. den jeweils gültigen Vereinsstatuten möglich.

Ich bestätige, dass meine Daten richtig sind und vom Verein im Rahmen der Vereinstätigkeiten verarbeitet werden dürfen. **Änderungen werden umgehend von mir an den Verein gemeldet.** Insbesondere stimme ich zu, dass meine Daten zum Zwecke der Rechnungserstellung an den Abrechnungsdienstleister übermittelt werden.

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift Mitglied

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift Vereinsvorstand

**Genehmigung Datenverarbeitung**

- ☐ Hiermit willige ich ein, dass meine Daten dem Abrechnungsdienstleister zur Abrechnung im Rahmen der 4E Schwertberg zur Verfügung gestellt und verarbeitet werden dürfen.
- ☐ Hiermit willige ich ein, dass der Abrechnungsdienstleister meine Daten zur Gewährung von Rabatten für die Abrechnungsdienstleistung mit ggf. bereits vorhanden Verträgen der LINZ STROM Vertriebs GmbH & Co KG oder LINZ Öko-Energievertriebs GmbH vergleichen und zu marketingtechnischen Zwecken verwenden darf.

Die Zustimmung zur Datenverarbeitung kann jederzeit, unter Einhaltung der Schriftform an den Abrechnungsdienstleister zurückgezogen werden. Der Abrechnungsdienstleister ist aktuell LINZ STROM Vertrieb GmbH & Co KG (strom@linzag.at)

Mit meiner Unterschrift bestätige ich meine oben gemachten Angaben.

---

Datum/Unterschrift



SEPA-Lastschrift-Mandat  
SEPA Direct Debit Mandate

Zahlungsempfänger Creditor	
4E Schwertberg - Erneuerbare Energie Effizient Einsetzen Schacherbergstraße 3 4311 Schwertberg	Name des Zahlungsempfängers (Titel, Vorname, Nachname) * Creditor's name Anschrift (Straße, PLZ, Ort, Land) * Address (Street name and number, Postal code, City, Country):
	Identifikationsnummer des Zahlungsempfänger * Creditor identifier: AT70ZZZ00000077537

Mandatsreferenz / Mandate reference:

Zahlungspflichtiger Debtor	
Name des Zahlungspflichtigen (Titel, Vorname, Nachname) * Name of the debtor(s):	Anschrift (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 checked="" type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung/recurrent payment <input type="checkbox"/> Einmalige Zahlung/one-off payment	

Kundenwunsch Customer's Request
<input checked="" type="checkbox"/> Neu / New <input type="checkbox"/> Änderung folgender Daten / Amendment of the following information: <input type="checkbox"/> Widerruf ab / Revocation starting from
Ich ermächtige / Wir ermächtigen, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von 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.  By signing this mandate form, you authorise to send instructions to your bank to debit your account and your bank to debit your account in accordance with the instructions from. 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.

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

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

Schwertberg,

Ort, Datum  
Location, Date

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