

Anlagenbetreiber:
Anlagenadresse:

1) Mitteilung der Steuernummer / Erklärung zur Umsatzbesteuerung

Gemäß den Pflichtangaben im Sinne des § 14 Abs. 4 Umsatzsteuergesetzes (UStG) benötigen wir im Zusammenhang mit der Gutschriftserstellung der Einspeisevergütung Ihre:

- Steuernummer: ____/____/____ Finanzamt (Ort) _____

oder

- Umsatzsteuer-Identifikationsnummer): _____
(Mitteilung durch Bundeszentralamt für Steuern)

ter Be ahme a s h itt 2. s. 1 msat ste era we d serlass si d Sie mit ei er ter das r e er are er ie eset w. das Kra t W rme K l s eset alle de la e i der Re el msat ste erli her ter ehmer im Si e des 2 St .

Bitte teilen Sie uns daher nachfolgend mit, welche umsatzsteuerliche Regelung für Sie tre end ist.

Ich bin / Wir sind Kleinunternehmer im Sinne des § 19 Umsatzsteuergesetzes. der O ti a h 1 s. 2 St wird kei e ra h ema ht. Die s ahl a die i s eise er t e alle de msat ste er k mmt daher i ht i Beta ht. Die Gutschriftserstellung im Sinne des § 14 Abs. 2 Nr. 2 Satz 3 UStG erfolgt ohne Umsatzsteuerausweis.

oder

Ich / Wir unterliege(n) den Bestimmungen der Regelbesteuerung bzw. es wurde zur Regelbesteuerung nach § 19 Abs. 2 UStG optiert. Die Erstellung der Gutschrift im Sinne des § 14 Abs. 2 Nr. 2 Satz 3 UStG erfolgt mit Umsatzsteuer.

oder

Wir sind eine Körperschafts des öffentlichen Rechts (z.B. Gemeinden) und unterhalten keinen Betrieb gewerblicher Art (§ 1 Abs. 1 Nr. 4, § 4 KStG) im Sinne des § 2 Abs. 3 Satz 1 UStG. Wir unterliegen nicht der Umsatzsteuerbesteuerung. Desweiteren erfolgt die Gutschriftserstellung im Sinne des § 14 Abs. 2 Nr. 2 Satz 3 UStG ohne Umsatzsteuerausweis.

Bei Fragestellungen bezüglich der oben genannten Normen des Umsatzsteuergesetzes, und der damit zusammenhängen Auszahlungsmöglichkeiten, wenden Sie sich bitte an Ihren steuerlichen Berater. ste erre htli he ra e d re wir lh e kei e sk t e e .

Zusatzbestimmung

Ich / Wir, verpflichte mich / verpflichten uns, eine Änderung meiner / unserer steuerlichen Verhältnisse unverzüglich dem Netzbetreiber mitzuteilen.

Mit der Unterschrift auf dem Dokument bestätige ich, dass die gesetzlich vorgeschriebene Bindungsfrist von 5 Jahren nach §19 Abs. 2 UstG eingehalten wird.

X _____ X _____
Ort, Datum Unterschrift Anlagenbetreiber

Anlagenbetreiber:
Anlagenadresse:



2) Mitteilung der Kontaktdaten

Name/Anlagenbetreiber:	
E-Mail-Adresse:	Telefonnummer Festnetz:
Anschrift der Erzeugungsanlage:	Telefonnummer Mobil:
Anschrift zur Postzustellung (wenn von oben abweichend):	

3) Angaben zum Versorgungskonzept

Zutreffendes bitte ankreuzen:

Ich betreibe die Anlage in Volleinspeisung

Ich betreibe die Anlage in Überschusseinspeisung

X _____ X _____
Ort, Datum Unterschrift Anlagenbetreiber

4) Mitteilung der Bankdaten

Kontoinhaber (Vorname, Name)

IBAN

Die monatlichen Abschläge werden anhand von Prognosen ermittelt, daher kann es hier am Ende des Jahres zu einer Rückzahlung kommen. Zu Ihrer Erleichterung bieten wir Ihnen an ein Sepa-Lastschriftmandat auszufüllen, damit wir die Rückzahlungen einziehen dürfen. Das Ausfüllen des Mandats ist freiwillig.

SEPA-Basis-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme



Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Stromnetz Weilheim GmbH & Co. KG
Stadtwerkestr. 1
82362 Weilheim i. OB

**Wiederkehrende Zahlungen/
Recurrent Payments**

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]

DE67ZZZ00002347327

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

Stromnetz Weilheim GmbH & Co. KG

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

Stromnetz Weilheim GmbH & Co. KG

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Geldinstitut, Ort

IBAN

BIC

Lastschriftverfahren für Forderungen
(Abschlagszahlungen, Jahresrechnungen, Gebühren)

ab sofort

ab: _____

Ort, Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)