

Formular zur Prüfung eines vZEV bei VNB

Ich bitte Sie, mir innerhalb von 14 Tagen* mitzuteilen, ob an den untenstehenden Liegen-
schaften aufgrund der Netztopologie ein virtueller ZEV (vZEV) umgesetzt werden kann.

Ort/Datum:

Unterschrift von vZEV-Initiant:

Bitte richten Sie Ihre Rückmeldung an:

Firma	
Vorname und Name	
Adresse	
PLZ / Ort	
Telefon / Mobile Nr.	
E-Mail-Adresse	

*) (gemäss Art. 18 Abs. 5 EnV)

vZEV-Vertretung:

Identisch wie Eigentümer

Firma	
Vorname und Name	
Adresse	
PLZ / Ort	
Telefon / Mobile Nr.	
E-Mail-Adresse	
Gebäudetyp	
Meteringcode (die letzten 7 Zahlen) und/oder Zählernummer	CH10769012345000000000000000000000 _____ _____

Benötigte Informationen:

Für die Abklärung ist der Meteringcode (33-stelliger Code) sämtlicher betroffener Teilnehmenden erforderlich.

Dieser ist auf der ersten Seite der bisherigen Stromrechnungen ersichtlich.

Alle Teilnehmer

Vorname und Name	
Objekt (z.B. Wohnung 2OG links)	
Adresse	
PLZ / Ort	
Meteringcode (die letzten 7 Zahlen) und/oder Zählernummer	CH10769012345000000000000000000000 _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Vorname und Name	
Objekt (z.B. Wohnung 2OG links)	
Adresse	
PLZ / Ort	
Meteringcode (die letzten 7 Zahlen) und/oder Zählernummer	CH10769012345000000000000000000000 _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Vorname und Name	
Objekt (z.B. Wohnung 2OG links)	
Adresse	
PLZ / Ort	
Meteringcode (die letzten 7 Zahlen) und/oder Zählernummer	CH10769012345000000000000000000000 _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Vorname und Name	
Objekt (z.B. Wohnung 2OG links)	
Adresse	
PLZ / Ort	
Meteringcode (die letzten 7 Zahlen) und/oder Zählernummer	CH10769012345000000000000000000000 _ _ _ _ _
	_ _ _ _ _

Vorname und Name	
Objekt (z.B. Wohnung 2OG links)	
Adresse	
PLZ / Ort	
Meteringcode (die letzten 7 Zahlen) und/oder Zählernummer	CH10769012345000000000000000000000 _ _ _ _ _
	_ _ _ _ _

Vorname und Name	
Objekt (z.B. Wohnung 2OG links)	
Adresse	
PLZ / Ort	
Meteringcode (die letzten 7 Zahlen) und/oder Zählernummer	CH10769012345000000000000000000000 _ _ _ _ _
	_ _ _ _ _

Kommunikationsart für den Datenversand

<input type="checkbox"/>	Via E-Mail	
<input type="checkbox"/>	Via FTPS-Server:	
Zugangsdaten:		Benutzername:
		Passwort:
Format des Datenversandes		– ebIX (energy business Information eXchange) – csv
<input type="checkbox"/>	Via SDAT CH-Hub :	
	User :	
	EIC-X Code :	
<input type="checkbox"/>	Nutzung der Kundenschnittstelle mit Smart Meter Reader (Adapter)	

Ort/Datum: _____

Einsenden per Post oder E-Mail an:

Jungfraubahn AG
 Kraftwerk Lütschental
 Harderstrasse 14
 3800 Interlaken
 kraftwerk@jungfrau.ch