

Formular C/ Form C

Antrag auf Registrierung als Bilanzgruppenverantwortlicher Application to register as a Balance Group Representative

Die jeweils aktuelle Datenschutzinformation der Verrechnungsstelle finden Sie unter www.apcs.at/de/impresum

Firma / Company	
Firma laut Firmenbuch/ Company according to the commercial register	
ALIAS BGV (frei wählbar durch BGV, muss eindeutig sein)/ ALIAS (short name) BGR (freely chosen by BGR, must be unique)	
Firmenbuchnummer/ Commercial register number	
UID Nummer /VAT Number	

Adresse laut Firmenbuch / Address according to the commercial register	
Straße, Haus Nr. /Street, Number	
PLZ, Ort /Postal code, City	
Staat /Country	

Planen Sie die Endkundenversorgung? /Do you plan to supply end customers?

Nein / No

Ja /Yes

Im Falle einer positiven Antwort, füllen Sie bitte auch die Lieferantenregistrierungsformulare aus, diese finden Sie unter <http://www.apcs.at/de/registrierung/lieferant>.

In case of a positive reply, please fill in the supplier registration forms as well, those can be found at <http://www.apcs.at/de/registrierung/lieferant>

Bitte beachten Sie, dass die Benutzerlogins auf Basis eindeutiger, einmaliger E-Mail-Adressen vergeben werden. **Bitte füllen Sie die Angaben daher entsprechend aus und geben Sie uns mindestens zwei unterschiedliche Ansprechpartner bekannt.**

Please note that the user logins are only assigned to unique e-mail addresses. **Please fill in the information accordingly and indicate at least two different contact persons.**

Administrativer Ansprechpartner/Administrative contact person		
Geschlecht /Sex	<input type="checkbox"/> weiblich /female	<input type="checkbox"/> männlich /male
Name (Titel/Vorname/Nachname) Name (Titel/First name/Surname)		
Abteilung /Department		
Telefon Büro /Office phone		
Telefon Mobil /Mobile phone		
Anschrift /Address		
E-Mail		
Fax		

Technischer Ansprechpartner/Technical contact person	
Geschlecht /Sex	<input type="checkbox"/> weiblich /female <input type="checkbox"/> männlich /male
Name (Titel/Vorname/Nachname) Name (Title/First name/Surname)	
Abteilung /Department	
Telefon Büro /Office phone	
Telefon Mobil /Mobile phone	
Anschrift /Address	
E-Mail	
Fax	

Für weitere Benutzerlogins benutzen Sie bitte das Formular „C082 Einrichtung-Löschung von Zugriffsrechten in der APCS Clearingplattform“ welches Sie auf unserer Homepage unter <http://www.apcs.at/de/registrierung/musterdokumente> finden.

For additional user logins please fill in form "C082 Request/Deactivation of access in the APCS Clearing Platform" which can be found at <http://www.apcs.at/en/registration/sample-documents>.

Sonstiges/Miscellaneous	
Daten-E-Mailadresse /Data e-mail address	
E-Mail Adresse Rechnungsempfang/ E-mail address for the receipt of invoices	

Zustimmung Datenübermittlung an EXAA / Approval of data communication to EXAA	
<p>Für den Fall eines parallelen Verfahrens für die Zulassung als BGV bei APCS und als Teilnehmer am Handel an der Abwicklung bei EXAA Energy Exchange Austria als Abwicklungsstelle für eine Strombörse, erteilen wir unsere Zustimmung dahingehend, dass APCS Daten gemäß Punkt 2.2.2. AB-BKO an EXAA übermittelt.</p> <p>In case of a duplicate procedure for registration of a BGR with the APCS, and a participant in trading on the EXAA Energy Exchange Austria as a settlement center for electricity exchange, we give our approval to the effect that the APCS data according to point 2.2.2. AB-BKO will be transmitted to EXAA.</p>	
<input type="checkbox"/>	JA , Wir stimmen der Datenübermittlung an EXAA zu. / Yes, We approve to communicate our master data towards EXAA.
<input type="checkbox"/>	NEIN , Wir stimmen der Datenübermittlung an EXAA NICHT zu. / NO, We do NOT approve to communicate our master data towards EXAA.

Beizulegen sind/Please enclose:	
<ul style="list-style-type: none"> Firmenbuchauszug, nicht älter als drei Monate /Commercial register extract, not older than 3 months, for companies with headquarters outside of Austria, translated into German or English and certified by a public notary; Antrag auf Einrichtung für mindestens eine Bilanzgruppe/Application to establish at least one balance group Formular G sowie ev. Formular C143 zur Erklärung des Steuertatbestandes, bei bestehender Betriebsstätte in Österreich / Form G, and if permanent establishment in Austria is located, also form C143 Zur Bonitätseinstufung: Bestätigte Jahresabschlüsse der letzten zwei Geschäftsjahre, wenn das Unternehmen mehr als zwei Jahre besteht; gegebenenfalls eine Patronatserklärung der Muttergesellschaft. /For the credit rating: Confirmed annual reports of the last two fiscal years, if the company is more than two years old; optional a letter of comfort from the parent company. 	

Hiermit bestätigen wir, dass sämtliche Angaben vollständig und richtig sind.
We confirm that all statements above are complete, true and correct.

Unterschrift/en der zeichnungsberechtigten Person/en Signature/s of the authorised signatory/signatories	Firmenstempel Company stamp
Name/n der zeichnenden Person/en Name/s of the signing person/s	Ort, Datum Location, Date