

Formular J / Form J

Antrag auf automatische Glattstellung Application for automatical realization

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

DELEGATIONSPARTNER Delegation Partner	
Kurzname BGV (Alias) Short name BGR (Alias)	
EC-Nummer ATXXXXXX E-control Number ATXXXXXX	
Firma laut Firmenbuch Company according to the commercial register	
Firmenbuchnummer Commercial register number	
Straße, Haus Nr. /Street, Number	
PLZ, Ort /Postal code, City	
Staat /Country	
DELEGIERENDE Bilanzgruppe Delegating Balancegroup	
Alias Bilanzgruppe Alias Balancegroup	
EIC (Y-Code) der Bilanzgruppe EIC-Code of Balancegroup	
KOMPENSATIONSPARTNER Compansation Partner	
Kurzname BGV (Alias) Short name BGR (Alias)	
EC-Nummer ATXXXXXX Econtrol Number ATXXXXXX	
Firma laut Firmenbuch Company according to the commercial register	
Firmenbuchnummer Commercial register number	
Straße, Haus Nr. /Street, Number	
PLZ, Ort /Postal code, City	
Staat /Country	
KOMPENSIERENDE Bilanzgruppe Compensatory Balancegroup	
Alias Bilanzgruppe Alias Balancegroup	
EIC (Y-Code) der Bilanzgruppe EIC-Code of Balancegroup	



APCS Power Clearing and Settlement AG

Palais Liechtenstein
Alserbachstraße 14-16
1090 Wien

Tel: +43 1 907 46 12-0
Fax: +43 1 319 07 01-311
Email: office@apcs.at

Mit diesem Schreiben beauftragen wir als Verantwortliche für oben angeführte Bilanzgruppe, APCS alle notwendigen Komponenten für die Glattstellung einzurichten und die Glattstellung automatisch durchzuführen, mit dem Ergebnis, dass im Konto des Delegationspartners keine Ausgleichsenergie anfällt.

Der Kompensationspartner übernimmt damit die Ausgleichsenergiemengen des Delegationspartners vollständig.

Laufzeit der Glattstellungsvereinbarung:

Die Vereinbarung gilt ab _____ (01.MM.JJJJ) und kann nur in Übereinstimmung mit den entsprechenden Bestimmungen der AB-BKO (Nachverrechnung, 2. Clearing) beendet werden.

DELEGATIONSPARTNER
Delegation Partner

KOMPENSATIONSPARTNER
Compensation Partner

Unterschrift/en der zeichnungsberechtigten Person/en
Signature/s of the authorised signatory/signatories

Unterschrift/en der zeichnungsberechtigten Person/en
Signature/s of the authorised signatory/signatories

Name/n der zeichnenden Person/en
Name/s of the signing person/s

Name/n der zeichnenden Person/en
Name/s of the signing person/s

Firmenstempel
Company stamp

Firmenstempel
Company stamp

Ort, Datum
Location, Date

Ort, Datum
Location, Date