

Anlage 2: Autorisierung eines Dienstleisters zum Antrag zur Teilnahme an der SEN.CA

Wird ein Dienstleister für die Gateway-Administration oder den Messstellenbetrieb beauftragt, benennt der Antragsteller mittels dieses Formulars die autorisierten Ansprechpartner.

Daten des Antragstellers:

Unternehmensdaten:

Firma:	<input type="text"/>
Straße:	<input type="text"/>
Hausnummer:	<input type="text"/>
Postleitzahl:	<input type="text"/>
Ort:	<input type="text"/>
HR-Nr.:	<input type="text"/>

Kontaktdaten eines gesetzlichen Vertretungsberechtigten des Unternehmens:

Name:	<input type="text"/>
Vorname:	<input type="text"/>
Geburtsdatum:	<input type="text"/>
Geburtsort:	<input type="text"/>
E-Mail:	<input type="text"/>
Telefon-Nr.:	<input type="text"/>

Art der Dienstleistung:

Bitte benennen Sie, welche Mitarbeiter des Dienstleisters die Dienstleistung in welchem Modul durchführen werden. Die benannten Mitarbeiter bekommen die Rechte zum Zugriff auf den Mandanten des Antragstellers übertragen.

Modul	Namen der Mitarbeiter:
EMT	<input type="text"/>
GWA	<input type="text"/>

Daten des Dienstleisters:

Unternehmensdaten:

Firma:	<input type="text"/>
Straße:	<input type="text"/>
Hausnummer:	<input type="text"/>
Postleitzahl:	<input type="text"/>
Ort:	<input type="text"/>
HR-Nr.:	<input type="text"/>

Kontaktdaten des ersten Ansprechpartners:

Name:	<input type="text"/>
Vorname:	<input type="text"/>
E-Mail:	<input type="text"/>
Telefon-Nr.:	<input type="text"/>

Kontaktdaten des zweiten Ansprechpartners:

Name:	<input type="text"/>
Vorname:	<input type="text"/>
E-Mail:	<input type="text"/>
Telefon-Nr.:	<input type="text"/>

Ich/wir erkläre/n, dass die Gateway-Administration oder der Messstellenbetrieb durch das oben genannte Unternehmen erfolgen soll. Die von diesem Dienstleister genannten Ansprechpartner sind berechtigt, in meinem/unserem Namen verbindliche Aussagen bezüglich des Messstellenbetriebs und/oder der Gateway-Administration gegenüber der SEN.CA zu treffen.

Ort, Datum, Unterschrift des Vertretungsberechtigten des Antragstellers, Firmenstempel