



Gemeindetag  
Baden-Württemberg

## Anlage 3

### Bündelausschreibungen Strom ab Lieferbeginn im Rahmen der 18. Bündelausschreibung 01.01.2020

#### Kontakt- und Vertragsdaten

Für einen reibungslosen Ablauf bitten wir, die nachfolgenden Kontakt- und Vertragsdaten **vollständig** anzugeben. Insbesondere ist auch eine **E-Mail-Adresse** anzugeben, über die eine Erreichbarkeit des zuständigen Ansprechpartners gewährleistet ist.

	vom Auftraggeber auszufüllen
<b>Amtliche Schlüsselzahl der Kommune (GKZ)</b>	
<b>Name der Kommune/des Verbands/der juristischen Person</b>	
Straße, Nr.	
PLZ Ort	
<b>Vertretungsberechtigte/r</b>	
<b>Zuständiger Ansprechpartner/-in (Name, Vorname)</b>	
<b>Telefon (Durchwahl Ansprechpartner/-in)</b>	
<b>Fax</b>	
<b>E-Mail</b>	
<b>Vertragsdaten, die von der der Gt-service in den Stromliefervertrag übernommen werden sollen: *</b>	
Bezeichnung des Auftraggebers:	
Straße, Nr.	
PLZ Ort	

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Vertreter des Auftraggebers – Amtsbezeichnung/Funktion

\* Sind mehrere separate Stromlieferverträge (z.B. gesondert für rechtlich unselbständige Eigenbetriebe der Kommunen) anzufertigen, bitte dieses Kontakt- und Vertragsdatenblatt mehrfach verwenden!

## Anlage 4



Gemeindetag  
Baden-Württemberg

## Bündelausschreibungen Strom ab 2020

### Vollmacht

hiermit bevollmächtigt die **Stadt/Gemeinde/Landkreis/Zweckverband** den Lieferanten der jeweiligen Bündelausschreibung Strom entsprechend der Zuschlagserteilung dazu, in unserem Namen beim jeweiligen Versorgungsnetzbetreiber bzw. sonstigen Dritten, technische Daten, anlagenspezifische Daten sowie Verbrauchswerte (z.B. Zählpunktbezeichnung/Zählernummer, historische Lastgänge, Verbrauchsdaten, Spannungs- und Messebene (auch für die Vergangenheit)) anzufordern.

- Die Bevollmächtigung gilt für alle Abnahmestellen der **Stadt/Gemeinde/Landkreis/Zweckverband** es sei denn, nachfolgend ist etwas Abweichendes vereinbart (angekreuzt und spezifiziert).
  
- Die Bevollmächtigung gilt nicht für alle Abnahmestellen der **Stadt/Gemeinde/Landkreis/Zweckverband** sondern für die jeweils beauftragten Abnahmestellen gemäß Leistungsverzeichnis.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Vollmachtgeber

\_\_\_\_\_  
- Amtsbezeichnung -

-Dienstsiegel-