

Formular D

Antrag auf Registrierung als Versorger Application to register as a Supplier

Die jeweils aktuelle Datenschutzinformation der Verrechnungsstelle finden Sie unter www.agcs.at/de/impressum
 Current version of data protection information is available here: www.agcs.at/de/impressum

Mit Unterfertigung dieses Formulars beantragt der Versorger die Einrichtung eines personalisierten Zugangs zum Clearingsystem der AGCS Gas Clearing and Settlement AG zum Zwecke der Auskunftserlangung der zu seiner Person verarbeiteten Daten im Sinne Art. 15 DSGVO. Darüberhinausgehende Funktionen bzw. Leistungen, sofern diese nicht ausdrücklich aufgrund gesetzlicher Grundlage oder aufgrund der Allgemeinen Bedingungen des Bilanzgruppenkoordinators eingeräumt werden, erhält der Antragsteller nicht. Weiterführende Rechte im Sinne der Art. 16 ff DSGVO bleiben hiervon unberührt.

Der Versorger erteilt hiermit seine Zustimmung, dass die AGCS und ihre Auftragnehmer vertrauliche Informationen an die ECA, die Regulierungskommission, den Verteilergebietsmanager des Verteilergebietes Ost und den BKO in anderen Verteilergebieten, sowie an die Netzbetreiber weitergeben, soweit dies zur Erfüllung der Aufgaben der AGCS und deren Auftragnehmer oder der genannten Empfänger der vertraulichen Informationen erforderlich ist.

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

Benutzerregistrierung für das Onlineclearingportal der AGCS User registration for online clearing portal AGCS

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 einen 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 one contact persons.

| Kommerzieller Ansprechpartner / Commercial 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 | |

Optional:

| 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 | |

| Datenadresse / Data e-mail address | |
|---|--|
| Daten-E-Mailadresse / Data e-mail address | |

| Angaben zum BGV, welchem der Versorger zugeordnet ist / Details of BGR, to which the supplier is assigned to | |
|--|--|
| Alias BGV / ALIAS (short name) BGR | |
| EIC Code der Bilanzgruppe (Y-Code) / EIC code of balance group (Y-Code) | |

| Beizulegen sind / Please enclose: | |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"> Firmenbuchauszug, nicht älter als drei Monate / Commercial register extract, not older than 3 months, bei Unternehmen, die nicht im österreichischen Firmenbuch geführt werden, notariell beglaubigt/ for companies with headquarters outside of Austria, translated into German or English and certified by a public notary; Bestätigung des BGV der Bilanzgruppe, welcher der Versorger zugeordnet ist / Confirmation of the BGR to which the supplier is assigned to. | |

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

 Ort, Datum
 Location, Date

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

 Firmenstempel
 Company stamp