## Transportanfrage an die

## Energieversorgung Münchberg - Schwarzenbach/Saale (EMS) GmbH & Co. KG

Die EMS wird diese vollständig ausgefüllte Anfrage innerhalb einer angemessenen Frist – möglichst innerhalb von 2 Werktagen nach Eingang – gegenüber dem Transportkunden beantworten. Sollte die Transportanfrage nicht alle benötigten Angaben beinhalten, so wird die EMS innerhalb einer angemessenen Frist – die in der Regel einen Werktag beträgt – die benötigten Angaben beim Transportkunden nachfragen.

Hinweis:

Mit Zugang der Transportanfrage bei der EMS und der Bestätigung durch die EMS gemäß Ziffer 3.2 des Transportrahmenvertrages der EMS kommt zwischen der EMS und dem Transportkunden auf der Grundlage der in der Transportanfrage vom Transportkunden gemachten Daten und den Bestimmungen des Transport-rahmenvertrages der EMS einschließlich seiner Anlagen zwischen den Vertrags-parteien ein Transportvertrag zu Stande.

Es sind folgende Angaben zu machen:

1.	Angaben zum Transportkunden:			
1.1	Firmenname des Transportkunden	·		
	Ansprechpartner für die Transportanfrag	e :		
	Telefon			
	Telefax			
	E-Mail			
1.2	Vertreter (bitte nur ausfüllen, falls im Namen eines Dritten angefragt wird)			
	Firmenname des Vertreters			
	vertreten durch (Name, Vorname)			
	Firmensitz			
	Straße			
	PLZ			
	Ort			
	Ansprechpartner			
	Telefon			
	Telefax			
	E-Mail			
	Handelsregistereintrag (HRA oder HRB)			
	Handelstegistereintrag (FIKA oder FIKB)	<u>:</u>		
2.	Allgemeine Angaben zum Transport:			
		Ende:		
	8 8 8			
		nde Stundenleistung :kWh/h mit max. Stundenleistung von 500 kW und max. jährl. Entnahme		
	von 1.5 Mio. kWh)	The max. Standonioloding von 500 kW and max. Jami. Entireme		
	Geplante Transportmenge	:kWh pro Jahr		
	Vollbelieferung □	Teilbelieferung □		
	Zeitgleiche Belieferung	Belieferung mit Nominierung/Bilanzierung		
		_ =		
	Bilanzausgleich erfolgt durch			
		/Reg.Nr.) :		
		,		

Transport ist unterbre Nominierungsersatzv		Ja □ Ja □	Nein □ Nein □
3. Angaben zum Ein	nspeisepunkt	in das Netz der EMS	5
Ort Name der Einspeises Name des vorgelage			: :
4. Angaben zum Au Name des Anschluss		aus dem Netz der I	EMS ·
Straße			:
Hausnummer			<u>:</u>
PLZ Ort			·
Stockwerk/Wohnungs	slage		:
Neukunde: □			bestehender Anschluss:
Ausspeisepunkt (Ansch	hrift des Ausspeisep	ounktes bitte auszufüllen, fall:	s abweichend von Anschlussnehmer):
Straße			
Hausnummer			
PLZ			:
Ort			
Zählpunktbezeichnun	ng		<b></b>
Vertragsnummer			······
Zählernummer			······
Ausspeisedruck: wie	bisher □	oder von:	bar bis: bar
Art der Messung:	Leistungsmes Leistungsmes Standardlastp	ssung ohne Datenfer ssung nicht vorhande profilkunden	bertragung vorhanden
<b>5. Standardlastprofi</b> (max. Stundenleistung von 50	<b>ilkunden</b> 00 kW und max. jäh	rl. Entnahme von 1,5 Mio. kV	Vh)
Wohnraum: Art des G Baujahr des Gebäude		EFH 🗅	MFH □ andere
Raumheizung mit Wa Gewerbe/Handel/Die Diese Anfrage ist Bes	armwasserbere nstleistung: Ar	eitung □ ot des Betriebs :	hne Warmwasserbereitung
Ort, Datum		Schwarzenbac	
Unterschrift des Transport		 Unterschrift de	s Netzbetreibers