

Pronovo AG
Dammstrasse 3
5070 Frick

Vollmacht für die EVS / GREIV / KLEIV

Projektnummer: _____

Projektstandort (Adresse oder Schweizer Landeskoordinaten)

Vollmachtgeber/Vollmachtgeberin

Herr Frau

Firma _____
Name _____
Vorname _____
Strasse / Nr. _____
PLZ / Ort _____
Telefon _____
E-Mail _____

Bevollmächtigte/r

Herr Frau

Firma _____
Name _____
Vorname _____
Strasse / Nr. _____
PLZ / Ort _____
Telefon _____
E-Mail _____

Hiermit erteile ich als Gesuchsteller/in dem/der obenstehenden Bevollmächtigten eine umfassende Vollmacht gegenüber der Pronovo für alle Prozesse betreffend den Vollzug der EVS/GREIV/KLEIV. Damit stimme ich zu, dass die Korrespondenz inklusive die Eröffnung sämtlicher Verfügungen sowie des Einspracheentscheids an den/die Gesuchsteller/in und in Kopie an die/den Bevollmächtigten erfolgt.

Der/Die Bevollmächtigte/r ist um allfällige Information des Gesuchstellers/der Gesuchstellerin besorgt.

Ort, Datum

Unterschrift Vollmachtgeber/in

Diese Vollmacht bleibt gültig bis zum schriftlichen Widerruf oder längstens bis zum Abschluss des Einspracheverfahrens gemäss Art. 66 Abs. 1 EnG bei Pronovo.