

## Dienstleistungsvollmacht für die Sicherheitsplattform Gas

(Betreiber einer Gasspeicheranlage)

### **Hiermit bevollmächtigt**

Unternehmen:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

Land:

EIC:

### **das folgende Unternehmen**

Unternehmen:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

Land:

### **für die Nutzung der Sicherheitsplattform Gas gemäß der jeweils geltenden**

**Bestimmungen des EnSiG und der GasSV.** Dies gilt insbesondere für die Eintragung der für den Bundeslastverteiler notwendigen Informationen (§ 1a Abs. 6 GasSV) sowie für die Einstellung von Angeboten zur Umsetzung von marktbasierten Solidaritätsmaßnahmen (§ 1a Abs. 5 GasSV).

Ggf. bestehende Vollmachten für andere Unternehmen werden mit Beginn der Gültigkeit der vorliegenden Vollmacht widerrufen.

Diese Vollmacht ist mit Wirkung ab dem Gastag\*  
gültig.

und bis auf Widerruf

Name der zeichnungsberechtigten Person(en):  
(des Vollmachtgebers gemäß Handelsregister)

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift zeichnungsberechtigte Person(en) des  
Vollmachtgebers | Firmenstempel

---

\* Die Freischaltung des Bevollmächtigten in unseren Systemen erfolgt i.d.R. einen Werktag vor oben angegebenem Datum, damit gewährleistet wird, dass die ihm übertragenen Aufgaben prozesskonform ausgeführt werden können.