

Pronovo AG
Dammstrasse 3
5070 Frick

Vollmacht für die EVS / GREIV / KLEIV

Projektnummer: _____

Projektstandort (Adresse oder Schweizer Landeskoordinaten)

Vollmachtgeber (Gesuchsteller)

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 ausschliesslich an die/den Bevollmächtigten erfolgt.

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

Ort, Datum

Unterschrift Vollmachtgeber

Diese Vollmacht bleibt gültig bis zum schriftlichen Widerruf oder längstens bis dem Gesuchsteller die Auszahlung von Fördergeldern für die betreffende Anlage definitiv verfügt wird.