

# Erklärung zur Umsatzsteuer / Bankverbindung

Bitte senden Sie dieses Dokument ausgefüllt und unterschrieben an einspeisung@so.de

<b>Angaben zum Anlagenbetreiber</b>	
Vertragskontonummer Einspeisung (falls bekannt)	
Steuernummer des Einspeisers (Die Steuernummer ist immer anzugeben, unabhängig von einer Umsatzsteuerpflicht)	
<input type="checkbox"/> Ich/Wir erkläre/n hiermit, dass ich/wir Kleinunternehmer im Sinne des § 19 Umsatzsteuergesetz bin/sind. Die Umsatzsteuer beträgt zurzeit 0%.	
<input type="checkbox"/> Ich/Wir erkläre/n hiermit, dass ich/wir als Unternehmer dem Umsatzsteuergesetz unterliege/n und auf die Anwendung der Kleinunternehmerregelung nach § 19 Umsatzsteuergesetz verzichte/n.	
Umsatzsteueridentifikationsnummer: _____	
Vorname, Name, Firma	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
<b>Kontaktdaten</b>	
Telefon	E-Mail
<input type="checkbox"/> Ich möchte die Einspeisegutschriften per E-Mail erhalten	
<b>Anlagenstandort</b>	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
<b>Bankverbindung für Einspeisevergütung</b>	
IBAN	
Kreditinstitut	BIC (optional)
Kontoinhaber (wenn abweichend) *	Unterschrift Kontoinhaber (wenn abweichend)
<small>* Seit Oktober 2025 wird bei den Banken vor Überweisung eine Empfängerkontrolle durchgeführt. Um eine einwandfreie Überweisung zu gewährleisten, bitten wir Sie um Mitteilung der exakten Bezeichnung des Kontoinhabers.</small>	
<b>Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats (optional)</b>	
<input type="checkbox"/> Ich/Wir ermächtige/n die Stadtwerke Ostmünsterland GmbH & Co. KG, Zahlungen von meinem/unserem Konto, mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Stadtwerke Ostmünsterland GmbH & Co. KG auf mein/unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Das Mandat gilt für wiederkehrende Zahlungen.	
<small>Hinweis: Ich/wir kann/können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.</small>	