

# ERKLÄRUNG

## Umsatzsteuer/Bankverbindung

Bitte senden Sie dieses Dokument ausgefüllt und unterschrieben an [einspeisung@so.de](mailto:einspeisung@so.de)

| Angaben zum Anlagenbetreiber                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| 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.<br>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.<br><br>Umsatzsteueridentifikationsnummer: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                            |
| Vorname, Name, Firma                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                            |
| Straße, Hausnummer                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                            |
| PLZ, Ort                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                            |
| Kontaktdaten                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                            |
| Telefon                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | E-Mail                     |
| <input type="checkbox"/> Ich möchte die Einspeisegutschriften per E-Mail erhalten                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                            |
| Anlagenstandort                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                            |
| Straße, Hausnummer                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                            |
| PLZ, Ort                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                            |
| Bankverbindung für Einspeisevergütung                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                            |
| IBAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                            |
| Kreditinstitut                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | BIC (optional)             |
| Kontoinhaber (wenn abweichend) *                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>Datum, Unterschrift</b> |
| * 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.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                            |
| Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats (optional)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                            |
| <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.<br><br>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. |                            |