


Kostenrechnung für Tarife 2025

Eingangsbestätigung	
Eingangsnummer AFS-002-006242-240829	Datum, Uhrzeit 29.08.2024, 15:08:14

Identifikation
PEID 5872373

 Schweizerische Eidgenossenschaft Confédération suisse Confederazione Svizzera Confederaziun svizra	Signator	EICom
	Datum/Zeit-UTC	2024-08-29T15:08:15+02:00
	Aussteller-Zertifikat	C=CH,ST=Switzerland,L=Bern,O=EICom,OU=EICom,CN=EICom
Prüfinformation	Informationen zur Prüfung der elektronischen Signatur und des Ausdrucks finden Sie unter: https://www.validator.ch	
Hinweis	Dieses Dokument wurde elektronisch signiert. Bitte bewahren Sie diese Bestätigung für Ihre Urkunden auf.	

Ihre Angaben	
Empfänger	Eidgenössische Elektrizitätskommission EICom Christoffelgasse 5 CH-3003 Bern
	Tel. +41 58 462 58 33 Fax +41 58 462 02 22 Internet: www.elcom.admin.ch E-Mail: info@elcom.admin.ch

Kostenrechnung für Tarife 2025

Identifikation

Name des Netzbetreibers	Gemeinde Ueken, Elektrizitätsversorgung
Identifikatornummer des Netzbetreibers (gem. VSE)	103620 12345
UID	CHE-112.537.767
Strasse und Nr.	
PLZ und Ort	5028 Ueken
Rechtsform des Netzbetreibers	0223 - Verwaltung der Gemeinde

Angaben zur Rechnungslegung

Referenzzeitraum für die Betriebs- und Kapitalkosten	von 01.01.2023 bis 31.12.2023
Stichtag für Anlagevermögen	31.12.2023

Kalkulationszeitraum für die Umsatzerlöse aus Netznutzungsentgelten	von 01.01.2025 bis 31.12.2025
--	-------------------------------

Ansprechperson für Rückfragen

Firma	AEW Energie AG
Vorname	Stefan
Nachname	Hausammann
Strasse und Nr	Industriestrasse 20
PLZ und Ort	5001 Aarau
Telefon	+41 62 834 23 86
E-Mail	stefan.hausammann@aew.ch

Wir weisen Sie darauf hin, dass gemäss Weisung 5/2022 die Kostenrechnung nach dem 31. August nur nach Aufforderung/ Genehmigung der EICom abgeändert werden kann. Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Korrektheit und Vollständigkeit Ihrer Einträge in der Kostenrechnung. Geht die Zeichnungsberechtigung nicht aus dem Handelsregistereintrag hervor, so hat/haben der/die Unterzeichnende(n) seine/ihre Zeichnungsberechtigung zu belegen (z.B. Vollmacht).

Bestätigung

Ort	Herznach-Ueken
Datum	
Name(n) der zeichnungsberechtigten Person(en)	Robert Schmid,
Funktion(en) der zeichnungsberechtigten Person(en)	Gemeinderat,

Unterschrift(en) der zeichnungsberechtigten Person(en)

Stempel der Unternehmung