

vZEV-Anmeldeformular

v2.0 / 10.2026

Anmeldung zur Vorprüfung und Vorbereitung eines virtuellen Zusammenschlusses zum Eigenverbrauch (vZEV)

Dieses Anmeldeformular dient als Grundlage für die Vorprüfung der Machbarkeit eines virtuellen ZEV und für die Vorbereitung des darauffolgenden Vertrages. Es gilt nicht als Vertrag. Bitte senden Sie das vollständig ausgefüllte Formular per E-Mail an:

sales@esb.ch

Bitte führen Sie **vor** dem Ausfüllen dieses Formulars den vZEV-Check zur Prüfung der Netztopologie durch:



Wichtige Hinweise:

- Bitte beachten Sie, dass der **vZEV-Check aktuell nur für Biel** freigeschaltet ist. Kunden aus Nidau können das Formular ohne vorgängigen Onlinecheck einreichen.
- Der vZEV-Check dient als erste Einschätzung der technischen Machbarkeit. Die definitive Prüfung und Freigabe erfolgt durch den ESB.
- Technische Angaben wie Zählernummern, Messpunktnummern, Zählervorsicherung und Angaben zu den Produktionsanlagen sind in der Regel beim Elektriker oder Installateur einzuholen. Der EIC-Code ist nur erforderlich, wenn ein SDAT-Datenversand an die Vertretung oder einen Abrechnungsdienstleister gewünscht ist.

1. Kontaktdaten Antragstellerin / Antragsteller

Die Antragstellerin / der Antragsteller muss nicht zwingend identisch mit der künftigen Vertretung des vZEV sein.

Firma (falls zutreffend):		Rolle:	☐ künftige Vertretung ☐ Eigentümerin /Eigentümer ☐ Verwaltung ☐ Planer / Installateur ☐ andere
Name:		Vorname:	
Strasse/Nr.:		PLZ/Ort:	
Telefon:		Mobile:	
E-Mail:		Korrespondenzsprache:	☐ Deutsch ☐ Französisch
Antragstellerin/ Antragseller identisch mit künftiger Vertretung?	☐ ja ☐ nein	Falls nein, Vertretung angeben:	
Rechnungsadresse identisch mit Vertretung?	☐ ja ☐ nein	Falls nein, Rechnungsadresse angeben:	
Bemerkungen:			

2. Angaben zur Anmeldung

Gewünschter Start per:		Bestehender Zusammenschluss / Referenz:	
Abrechnungsdienstleister bekannt?	☐ ja ☐ nein ☐ offen	Name Dienstleister:	
Bemerkungen:			

3. Anschlussobjekte / Gebäude

Geben Sie die Adressen der teilnehmenden Gebäude bzw. Anschlussobjekte an.

Gebäude	Strasse	Hausnummer	Postleitzahl	Ort	Parzelle
Gebäude 1					
Gebäude 2					
Gebäude 3					
Gebäude 4					
Gebäude 5					

4. Messpunkte / Zähler

Geben Sie die Messpunkte an, die im vZEV integriert werden sollen. Zur Prüfung der Erheblichkeit bitten wir Sie um Angabe der jeweiligen Zählervorsicherung.

Gebäude 1:	Zählernummer:	Messpunktnummer:	Zählervorsicherung in Ampère (A):
Messpunkt 1:			
Messpunkt 2:			
Messpunkt 3:			
Messpunkt 4:			
Messpunkt 5:			

Gebäude 2:	Zählernummer:	Messpunktnummer:	Zählervorsicherung in Ampère (A):
Messpunkt 1:			
Messpunkt 2:			
Messpunkt 3:			
Messpunkt 4:			
Messpunkt 5:			

Gebäude 3:	Zählernummer:	Messpunktnummer:	Zählervorsicherung in Ampère (A):
Messpunkt 1:			
Messpunkt 2:			
Messpunkt 3:			
Messpunkt 4:			
Messpunkt 5:			

Gebäude 4:	Zählernummer:	Messpunktnummer:	Zählervorsicherung in Ampère (A):
Messpunkt 1:			
Messpunkt 2:			
Messpunkt 3:			
Messpunkt 4:			
Messpunkt 5:			

Gebäude 5:	Zählernummer:	Messpunktnummer:	Zählervorsicherung in Ampère (A):
Messpunkt 1:			
Messpunkt 2:			
Messpunkt 3:			
Messpunkt 4:			
Messpunkt 5:			

5. Produktionsanlage(n) (optional / falls bekannt)

Diese Angaben erleichtern die Prüfung der Erheblichkeit. Falls die Angaben noch nicht bekannt sind, können sie nachgereicht werden.

Anlage	Adresse / Gebäude	Leistung kWp	Leistung kVA	Messpunkt Produktion	Messkonzept / Bemerkung
1					☐ Überschuss ☐ Direkteinspeisung ☐ unbekannt
2					☐ Überschuss ☐ Direkteinspeisung ☐ unbekannt
3					☐ Überschuss ☐ Direkteinspeisung ☐ unbekannt
4					☐ Überschuss ☐ Direkteinspeisung ☐ unbekannt
5					☐ Überschuss ☐ Direkteinspeisung ☐ unbekannt

6. Energielieferung / Marktstatus

Falls der Marktstatus noch nicht bekannt ist, kann die Option «Unbekannt» gewählt werden. Die Angaben werden im Rahmen der Vorprüfung durch ESB geprüft.

Auswahl	Status	Zusatzangabe	Bemerkung
☐	Grundversorgung		
☐	Freier Markt	Energielieferant:	
☐	Marktzugang wird beantragt	Gewünschter Lieferbeginn:	
☐	Unbekannt		

7. Datenversand / EIC-Code

Nur ausfüllen, wenn Mess-/Lastgangdaten per SDAT an die Vertretung oder einen Abrechnungsdienstleister versendet werden sollen.

Auswahl	Angabe	Feld	Eintrag
☐	Kein SDAT-Datenversand an Dritte gewünscht	EIC-Code Empfänger:	
☐	SDAT-Datenversand an Vertretung / Abrechnungsdienstleister gewünscht	Empfänger / Dienstleister:	
		E-Mail Kontakt Empfänger:	
		Start Datenversand:	

8. Zahlungsverbindung (falls bekannt)

Diese Angaben dienen der Vorbereitung der Rückvergütung. Bei einem vZEV ist als Zahlungsempfängerin/Zahlungsempfänger in der Regel die Vertretung resp. die Vertragspartnerin/der Vertragspartner des vZEV anzugeben. Die definitiven Angaben werden im Rahmen des Vertrags bestätigt.

Zahlungsempfängerin/ Zahlungsempfänger identisch mit künftiger Vertretung?	☐ ja ☐ nein	Firma:	
Name:		Vorname:	
Strasse/Nr.:		PLZ/Ort:	
Telefon:		E-Mail:	
MwSt-pflichtig:	☐ ja ☐ nein	UID-Nr.:	CHE-
MwSt-Nr.:	CHE- MWST		
Bank / Post:		IBAN-Nr.:	
Konto-Nr.:			
Bestätigung:	☐ Durch Ankreuzen dieses Feldes bestätigen Sie, dass sämtliche Angaben korrekt sind.		
Ort, Datum:		Unterschrift Antragsteller/Antragstellerin/Vertretung:	