

## Anmeldeformular für bayernets GmbH / Registration form with bayernets GmbH

Bitte beachten Sie, dass neue Unternehmen gemäß Art. 17 der allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB PRISMA) von PRISMA Europäische Kapazitätsplattform (PRISMA), einen User Administrator registrieren müssen. Jedes Unternehmen muss mindestens einen aktiven User Administrator auf PRISMA angemeldet haben.

*Please be aware that according to Art. 17 of the General Terms and Conditions (GTC PRISMA) of PRISMA European Capacity Platform (PRISMA) new companies have to register one User Administrator. Every company needs at least one active User Administrator on PRISMA.*

### 1 User Administrator und Unternehmensinformation / User Administrator and company information

Als User Administrator sind Sie gemäß Art. 7 AGB PRISMA berechtigt, Ihr Unternehmen, sich selbst und andere Nutzer anzumelden, um die erforderlichen rechtsverbindlichen Verträge für den Transport von Gas abzuschließen und die erforderlichen Erklärungen für den Abschluss und die Ausführung dieser Verträge abzugeben.

*As User Administrator you are entitled to register your company, yourself and other users, to conclude the necessary legal and binding contracts for the transport of gas and to submit necessary explanations for the conclusion and execution of these contracts as defined in Art. 7 of the GTC PRISMA.*

Bitte füllen Sie das folgende Formular mit besonderer Sorgfalt aus:

*Please complete the following form with particular attention:*

Firmenname <i>Company name</i>	
User Administrator (Vor- und Nachname) <i>User Administrator full name</i>	
E-Mail Adresse <i>Email address</i>	
Adresse (Straße und Hausnummer) <i>Address (Street and House Number)</i>	
Postleitzahl <i>Postal Code</i>	

Stadt/Gemeinde <i>City/Town</i>	
Land <i>Country</i>	
DVGW Codenummer <i>DVGW Code number</i>	
Energieidentifikationscode (EIC) <i>Energy Identification Code (EIC)</i>	
Handelsregisternummer (HRN) <i>Company Registration Number (CRN)</i>	
Umsatzsteuer-Identifikationsnummer <i>VAT Identification number</i>	
Bank Name <i>Bank name</i>	
BIC <i>BIC</i>	
IBAN <i>IBAN</i>	
E-Mail-Adresse (für digitale Rechnungen) <i>Email address (for digital invoices)</i>	

Ist die Rechnungsadresse identisch mit der Adresse des Hauptgeschäftssitzes?

*Is the billing address identical to the head office address?*

- ☐ Ja, identisch mit der Adresse des Hauptgeschäftssitzes  
*Yes, same as principal place of business address*
- ☐ Nein, abweichende Rechnungsadresse  
*No, different billing address*

Wenn Sie „Nein“ auswählen, geben Sie bitte Ihre Rechnungsadresse in der folgenden Tabelle an:

*If you select "No", please indicate your billing address in the table below:*

Firmenname <i>Company name</i>	
Adresse (Straße und Hausnummer) <i>Address (Street and House Number)</i>	
Postleitzahl <i>Postal code</i>	
Stadt/ Gemeinde <i>City/Town</i>	
Land <i>Country</i>	
Umsatzsteuer-Identifikationsnummer <i>VAT Identification Number</i>	
E-Mail-Adresse (für digitale Rechnungen) <i>Email Address (for digital invoices)</i>	

Weicht die Adresse des Hauptgeschäftssitzes von der Adresse der Niederlassung ab, welche die Kapazitäten tatsächlich nutzt und wirtschaftlich verwertet?

*Does the address of the head office differ from the address of the branch that actually uses and economically exploits the capacities?*

- ☐ Ja/Yes      ☐ Nein/No

Wenn Sie „Ja“, ist die Adresse der entsprechenden Niederlassung in der folgenden Zeile anzugeben:

*If you selected "Yes", please indicate the address of the branch in the row below:*

--

## **2 Fragen zu ethischen Standards/Questions about ethical standards**

Bitte bestätigen Sie folgende Aussage: Die Mitglieder der Geschäftsführung, die Mitarbeitenden, die Berater und Drittanbieter Ihres Unternehmens sowie weitere Personen, die im Namen Ihres Unternehmens handeln, handeln in Übereinstimmung mit den bestehenden Richtlinien des Unternehmens zur Bekämpfung von Bestechung und Korruption, zur Bekämpfung von Geldwäsche, zur Bekämpfung der Terrorismusfinanzierung und anderen geltenden Richtlinien, einschließlich geltender Gesetze und Vorschriften.

*Please confirm following statement: The members of your company's management, your company's employees, your company's consultants and third-party providers, and other persons acting on behalf of your company shall act in compliance with the company's existing Anti-Bribery and Anti-Corruption (ABAC), Anti-Money Laundering (AML), Counter-Terrorism Financing (CTF) and other applicable policies, including applicable laws and regulations.*

☐ Ja/Yes ☐ Nein/No

Bitte bestätigen Sie folgende Aussage: Das Unternehmen schult oder informiert seine Mitarbeiter, die für die Einhaltung der relevanten Anforderungen des Unternehmens hinsichtlich der Bekämpfung von Bestechung, Korruption, Geldwäsche, Terrorismusfinanzierung zuständig sind, regelmäßig über Maßnahmen/Prozesse und (falls zutreffend) regulatorische Anforderungen. Das Unternehmen schult oder informiert seine Mitarbeiter hinsichtlich der Anforderungen an Know Your Customer.

*Please confirm following statement: The company regularly trains or educates its staff members for compliance with the relevant Anti-Bribery and Anti-Corruption (ABAC), Anti-Money Laundering (AML), Counter-Terrorism Financing (CTF) or Know Your Customer (KYC) requirements about measures/processes and (if applicable) regulatory requirements.*

☐ Ja/Yes ☐ Nein/No

Ist das Unternehmen, ein Mitglied der Geschäftsführung oder ein Mitarbeitender auf Sanktionslisten aufgeführt?

*Is the company, a member of the management, or an employee listed on sanctions lists?*

- |  |                               |
|--|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Wenn ja, bitte unten angeben: | <input type="checkbox"/> Nein |
| <i>If yes, please specify below:</i>                   | <i>No</i>                     |

Bitte bestätigen Sie folgende Aussage: Wurde Ihr Unternehmen in den letzten zehn Jahren Gegenstand strafrechtlicher Ermittlungen oder wurde ein Mitglied der Geschäftsführung Ihres Unternehmens oder ein Mitarbeitender Ihres Unternehmens wegen Bestechung, Betrug, Geldwäsche, Marktmanipulation oder einer anderen Straftat angeklagt oder verurteilt?

*Please confirm following statement: Has your company been the subject of criminal investigations in the last ten years, or has a member of your company's management or an employee of your company been charged with or convicted of bribery, fraud, money laundering, market manipulation, or any other criminal offense?*

- |  |                               |
|--|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Wenn ja, bitte unten angeben: | <input type="checkbox"/> Nein |
| <i>If yes, please specify below:</i>                   | <i>No</i>                     |

### **3 Informationen zum Eigentumsrecht/ Ownership information**

Zu welcher Kategorie gehört Ihr Unternehmen?

*Which category does your company belong to?*

- ☐ Unternehmen ist in staatlichem/kommunalem Besitz (100 %)  
*Company is state/municipally owned (100%)*
- ☐ Unternehmen ist mehrheitlich in staatlichem/kommunalem Besitz (>50 %)  
*Company is majority state/municipally owned (>50%)*

- ☐ Unternehmen ist mehrheitlich in privatem Besitz (>50 %)

*Company is majority privately owned (>50%)*

- ☐ Unternehmen ist in privatem Besitz (100 %)

*Company is privately owned (100%)*

Bitte nennen Sie die Aktionäre/Eigentümer, die mehr als 10 % Ihres Unternehmens besitzen?

*Please indicate the shareholders/owners owning more than 10 % of your company?*

Unternehmen/Vorname und Nachname <i>Company/ First Name and Surname</i>	Funktion/Position (innerhalb des Unternehmens, falls zutreffend) <i>Role/ position (within the company if applicable)</i>	Land des Wohnsitzes des Aktionärs / des Eigentümers <i>Country of domiciliation</i>	Anteil (in %)  <i>Shares (in %)</i>

Bitte senden Sie uns die folgenden Dokumente zur Kundenidentifizierung (KYC) zu:

*Please send us the following Know Your Customer (KYC) documents:*



- Handelsregisterauszug oder – bei Transportkunden, deren Firmensitz nicht in Deutschland liegt – ein vergleichbares Dokument  
*Certificate of incorporation or – for shippers whose registered office is not in Germany – a similar document*
- Rating Unterlagen von einer Ratingagentur (Standard & Poor's, Moody's, Fitch) oder Creditreform, wenn sie vorliegen  
*Rating by a recognized rating agency (Standard & Poor's, Moody's, Fitch) or by Creditreform if available*
- wirtschaftlich Berechtigte(r), sofern zutreffend  
*Beneficial owner(s), if applicable*
- Überblick über die gesamte Eigentums- und Kontrollstruktur ihres Unternehmens (>10 %)  
*Overview of the entire ownership and control structure of your company (>10%)*

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass alle oben angegebenen Informationen vollständig, korrekt und wahrheitsgemäß sind, sowie dass Sie dem Inhalt der [allgemeine Geschäftsbedingungen](#), der [Daten-schutzvereinbarung](#) und der [Ergänzende Geschäftsbedingung](#) der bayernets GmbH vollumfänglich zustimmen.

*With your signature, you confirm that all information given above are complete, accurate and true, and you accept the bayernets [General Terms and Conditions](#), [Information Data Protection](#) as well as [Supplementary terms and conditions](#) and grant your full consent with the contents:*

Bitte senden Sie dieses digital unterschriebene und die anderen geforderten Dokumente nur per E-Mail an: [market@bayernets.de](mailto:market@bayernets.de)

*Please send this digitally signed document and all other requested documents by email to:*  
[market@bayernets.de](mailto:market@bayernets.de)

Ort, Datum <i>Place, date</i>	
Unterschrift des User Administrator <i>Signature of User Administrator</i>	
Unterschrift der vertretungsberechtigten Stelle <i>Signature of body entitled to represent</i>	