



Nachweis über die Durchführung eines Energieaudits

nach den gesetzlichen Bestimmungen der §§ 8 ff. des Gesetzes über
Energiedienstleistungen und andere Energieeffizienzmaßnahmen (EDL-G)

Für das Unternehmen

1 Angaben zum Energieauditor

Das Energieaudit wurde durchgeführt von

einer unternehmensinternen Person einem externen Energieauditor

Name des Beratungsunternehmens (falls vorhanden)

Anrede

Vorname

Nachname

Straße und Hausnummer

Postleitzahl

Ort

Beraternummer des BAFA (falls vorhanden)

1.1 Persönliche Erklärungen und Unterschrift

Ich bestätige die Anforderungen an die das Energieaudit durchführende Person gemäß § 8b des EDL-G zu erfüllen.

Ich bestätige das Energieaudit bei dem unter 2. genannten Unternehmen gemäß den Bestimmungen des § 8a EDL-G nach bestem Wissen und Gewissen
gesetzeskonform durchgeführt zu haben.

Ich versichere, dass alle Angaben wahrheitsgemäß und richtig sind.

Datum

Unterschrift (des Energieauditors)

C. Mieland



2 Angaben zum Unternehmen

| | | |
|-----------------------|--------------|-----|
| Name des Unternehmens | | |
| Straße und Hausnummer | Postleitzahl | Ort |

2.1 Interner Verantwortlicher für das Energieaudit

| | | |
|--------|---------|----------|
| Anrede | Vorname | Nachname |
|--------|---------|----------|

2.2 Geschäftsleitung

| | | |
|--------|---------|----------|
| Anrede | Vorname | Nachname |
|--------|---------|----------|

2.3 Persönliche Erklärungen und Unterschrift

Wichtig: Dieses Dokument ist zur Nachweisführung für Ihre Unterlagen bestimmt und ist nur bei Anforderung im Rahmen einer etwaigen Stichprobenkontrolle des Bundesamts für Wirtschaft und Ausfuhrkontrolle vorzulegen. Bitte bewahren Sie dieses Dokument sorgfältig auf.

Ich bestätige die Empfehlungen bzgl. möglicher Energieeffizienzmaßnahmen des Energieaudits zur Kenntnis genommen zu haben.

Ich erkläre nach bestem Wissen und Gewissen, dass das Unternehmen die Anforderungen eines Energieaudits, insbesondere in Bezug auf die Vollständigkeit der einzubeziehenden Standorte, erfüllt.

Ich versichere, dass alle Angaben wahrheitsgemäß und richtig sind.

| | |
|-------|--|
| Datum | Unterschrift (des internen Verantwortlichen) |
| Datum | Unterschrift (der Geschäftsleitung) |