



Nachweis über die Durchführung eines Energieaudits

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

1 Angaben zum Energieauditor

Das Energieaudit wurde durchgeführt von

einer unternehmensinternen Person einem externen Energieauditor

Name des Beratungsunternehmens (falls vorhanden)

SR Managementberatung GmbH

Anrede	Vorname	Nachname
Herr	Volker	Sonntag
Straße und Hausnummer	Postleitzahl	Ort
Bärensteiner Straße 14	01277	Dresden
Beraternummer des BAFA (falls vorhanden)		
201297		

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 II. 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)
21.12.2015	Volker Sonntag



SR Managementberatung GmbH
Bärensteiner Str. 14 • 01277 Dresden
Telefon: +49 (0) 351 315 5116-0
Fax: +49 (0) 351 315 5116-9
www.plus-effizienz.de



2 Angaben zum Unternehmen

Name des Unternehmens		
Städtisches Krankenhaus Eisenhüttenstadt GmbH		
Straße und Hausnummer	Postleitzahl	Ort
Friedrich-Engels-Str 39	15890	Eisenhüttenstadt

2.1 Interner Verantwortlicher bzw. Ansprechpartner für das Energieaudit

Anrede	Vorname	Nachname
Herr	Jan	Karras

2.2 Geschäftsführer

Diese Angabe sowie die Unterschrift des Geschäftsführers ist zwingend erforderlich, wenn das Energieaudit von einem unternehmensinternen Mitarbeiter durchgeführt wurde

Anrede	Vorname	Nachname
Herr	Till	Frohne

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)
22.12.15	
Datum	Unterschrift (des Geschäftsführers)
28.12.2015	



Richtigkeit der Angaben im elektronischen Formular

Der folgende Teil ist erst dann auszufüllen, wenn Ihr Unternehmen im Rahmen der Stichprobenkontrolle angeschrieben und zur Nachweisführung aufgefordert wird. (Hinweis: Die Nachweisführung im Rahmen der Stichprobenkontrolle erfolgt mittels eines elektronischen Formulars.)

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der Angaben im elektronischen Formular und erkläre, die Angaben im Namen des Unternehmens treffen zu dürfen.

Anrede	Vorname	Nachname
Datum		Unterschrift