



Eingang am
I.A. Nr.

Anschlussbegehren Nr.
vom

INSTALLATIONSANZEIGE

Kunde: Name, Vorname Tel. Nr.
Strasse, Nr. PLZ Ort:

Eigentümer: Name, Vorname, Firma Tel. Nr.
Strasse, Nr. PLZ Ort:

Ort der Installation: Strasse, Nr. PLZ Ort:
Geschoss, Lage Pol. Gem. Parz. Nr.

Installateur Tel. Nr. Inst. Nr.
Sachbearbeiter Fax Nr.

Installation Neuanlage Erweiterung Änderung Temporär Bauanschluss Ausserbetriebnahme
Gebäudeart Wohnung Einfamilienhaus Mehrfamilienhaus Büro Gewerbe Landwirtschaft
Anzahl Wohnungen Studio 2 Zimmer 3 Zimmer 4 Zimmer 5 Zimmer 6 Zimmer und mehr

Installationsbeschreibung:

Verbraucher (ungesperrt)				L - N			Verbraucher (gesperrt)				L - N		
Anz.		kW / kVA		1	2	3	Anz.		kW / kVA		1	2	3
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Installierte Leistung Total: kW / kVA Voraussichtliche Maximalbelastung kW / kVA

Blindleistungskompensation Einzel Gruppe Zentral kVar Technische Beilage

Energieerzeugungsanlage kVA Inselbetrieb Parallelbetrieb Anschlussgesuch Nr. vom

TARIFAPPARATE						Bezüger-		Tarif							
Anz.	Kunde / Stockwerk / Montageort				Zählernummer	sicherung	ET	DT	1L	2L	3L	neu	vorh.	ausw.	demont.
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Inbetriebnahme ca. RSE Anzahl Kommando

HAUSANSCHLUSS				Schutzmassnahme			
<input type="checkbox"/> bestehend	A	mm ²	<input type="checkbox"/> Kabel	<input type="checkbox"/> Nullung (TN)	<input type="checkbox"/> Schutzerdung (TT)	<input type="checkbox"/> FI -Schalter	
<input type="checkbox"/> neu	A	mm ²	<input type="checkbox"/> Freileitung	Erder <input type="checkbox"/> neu <input type="checkbox"/> Fundamenterder			
<input type="checkbox"/> verstärken	A	mm ²		<input type="checkbox"/> bestehend <input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> ändern	A	mm ²		Pot.-Ausgleich <input type="checkbox"/> neu <input type="checkbox"/> bestehend			

<p>Beilagen <input type="checkbox"/> Schema 2 Exemplare <input type="checkbox"/> Verbraucherliste <input type="checkbox"/> Situationsplan <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Anschlussgesuch für</p> <p>Bemerkungen:</p>	<p style="text-align: center;">STEMPEL DES INSTALLATEURS</p> <p>Unterschrift</p> <p>Datum</p>
---	--

ENTSCHEID DER EVG GRÄCHEN AG

bewilligt nicht bewilligt teilweise bewilligt bewilligt mit Vorbehalt Schema

Bemerkungen:

EVG Grächen AG

Datum

Unterschrift