

INBETRIEBSETZUNGSANTRAG STROM

Bitte für jede/n Messeinrichtung/Wandlersatz einen eigenen Antrag benutzen

Anschlussnutzer (Rechnungsempfänger)

Name, Vorname, Firma

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon, Mobil

Mail

Anschlussobjekt

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Gemarkung, Flur, Flurstück

Wohnungsnummer (z.B. E/1, 1/2)

Zählereinstbauort (z. B. Keller, Flur)

Anschlussnehmer (Grundstückseigentümer)

Name, Vorname, Firma

PLZ, Ort

Messstellenbetrieb

Die Bereitstellung der Messeinrichtung und der Messstellenbetrieb soll erfolgen durch:

die Stadtwerke Ostmünsterland GmbH & Co. KG

MSB-Name

Ich / Wir beauftrage/n den MSB mit dem Einbau dem Ausbau (Z.Nr.) dem Wechsel (Z.Nr.) Z.Nr.: _____

folgender Messeinrichtung (bitte ankreuzen):

Wechselstromzähler Zweitarifzähler Stromwandlerzähler Lastgangzähler

Drehstromzähler 2 - Energierichtungszähler Stromwandler _____ /5A MSP-Messung

Stromlieferung

Die Belieferung soll erfolgen durch: die Stadtwerke Ostmünsterland GmbH & Co. KG

fremder Lieferant: _____

Wird kein Stromlieferant benannt oder kommt eine Belieferung aus anderen Gründen nicht zustande, erfolgt nur die Belieferung von Haushaltskunden gemäß § 3 Nr. 22 EnWG durch den Grundversorger.

Ort, Datum

Unterschrift des Anschlussnehmers

Anlagendaten

Es handelt sich um eine/n:

Neuanlage Anschlussdemontage KWK-Anlage EEG-Anlage

Baustromanschluss Anlagenerweiterung Wiederinbetriebnahme (bis max. 12 Monate nach Außerbetriebnahme)

Netzeinspeisung aus: PV Wind BHKW _____ mit _____ kVA

Bedarfsart (nur für Niederspannung):

Gewerbe / Landwirtschaft Gemeinschaftsanlage Haushalt im o. g. Wohnhaus mit _____ Wohneinheiten

_____ kurzzeitige Veranstaltung Wärmepumpe mit _____ kW (elektr.)

max. gleichz. Leistung

vorrauss. Jahresverbrauch

Errichterbestätigung (Fertigstellungsanzeige)

Die aufgeführte Installationsanlage ist unter Beachtung der geltenden Rechtsvorschriften und behördlichen Verfügungen sowie der anerkannten Regeln der Technik, insbesondere den DIN VDE Normen, den technischen Anschlussbedingungen und den sonstigen besonderen Vorschriften der Stadtwerke Ostmünsterland GmbH & Co. KG von mir/uns errichtet, erweitert, geprüft und fertiggestellt worden. Die Ergebnisse der Prüfung sind dokumentiert und die Anlage kann gemäß NAV und TAB in Betrieb gesetzt werden. Die vorliegende Netzform für die Anlage ist ein TT-Netz.



Ort, Datum

Unterschrift d. verantw. E-Fachkraft

Eintragungsnummer

Stempel

Vom Messdienstleister auszufüllen

Einbau: _____
Kontrollnummer _____ Zählernummer _____ Zählerstände _____

Ausbau: _____
Kontrollnummer _____ Zählernummer _____ Zählerstände _____

Info: _____
DK / Modemnummer _____ DK 1; 2 / Tel. _____ Einbau-/Wechsel-/Abholdatum _____ Unterschrift SO-Mitarbeiter _____ Unterschrift Empfänger _____