

Bayerstraße 5, 83022 Rosenheim
Tel.: 08031 365-2451
Fax: 08031 365-2665
swro-netze@swro.de

Inbetriebsetzungsauftrag - Strom

Bitte 5 Tage vor Strombedarf für **jede** Einzelanlage einreichen (per Fax, E-Mail oder persönlich)!

Auftraggeber:

Name _____ Vorname _____ Telefon _____

Anschluss:

PLZ, Ort _____ Straße, Hausnr. _____ Stockwerk _____

Rechnungsanschrift:

Name _____ Vorname _____

PLZ, Ort _____ Straße _____

Terminwunsch: _____

Angemeldet wird nach TAB:

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Neuanlage | <input type="checkbox"/> Stilllegung Znr: _____ | <input type="checkbox"/> Austausch der Messeinrichtung |
| <input type="checkbox"/> Wiederinbetriebsetzung | <input type="checkbox"/> Leistungserhöhung | <input type="checkbox"/> Zentralisierung |
| <input type="checkbox"/> Anlagentrennung | <input type="checkbox"/> Anlagenzusammenschluss | <input type="checkbox"/> Eigenerzeugungsanlage |
| <input type="checkbox"/> zustimmungspflichtige Anlage | <input type="checkbox"/> Austausch der Messeinrichtung | <input type="checkbox"/> E-Ladesäule <input type="checkbox"/> E-Ladestation |
| | | <input type="checkbox"/> _____ |

Bezeichnung des Gerätes _____

Anschlussleistung KW kVA _____

In Betrieb zu setzende Anlage	Leistung	HSA Automat	Messeinrichtung			
			ET	DT	KLW	GRW
<input type="checkbox"/> Haushalt	_____ kW	_____ A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Allgemeinanlage	_____ kW	_____ A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Baustrom	_____ kW	_____ A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Wärmepumpe	_____ kW	_____ A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Direktheizung	_____ kW	_____ A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Nachtspeicherheizung	_____ kW	_____ A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Warmwasserspeicher	_____ kW	_____ A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> PV-Eigenerzeugungsanlage	_____ kW	_____ A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> E-Ladeanlage	_____ kW/kVA	_____ A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gewerbliche Anlagen						
<input type="checkbox"/> Gewerbe	_____ kW	_____ A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Gewerbe	_____ kW	_____ A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Messeinrichtungen: ET = Einfachtarif / DT = Doppeltarif / KLW = kl. Wandlermessung / GRW = große Wandlermessung ab 100A

Hausanlage	
Ausführung der Steigleitung	Die am Netzanschluss gleichzeitig benötigte Gesamtleistung beträgt _____ kW.

Die aufgeführte(n) Installationsanlage(n) ist/sind unter Beachtung der geltenden Rechtsvorschriften und behördlichen Verfügungen sowie nach den anerkannten Regeln der Technik, insbesondere nach den DIN VDE Normen, den Technischen Anschlussbedingungen (TAB) und sonstigen besonderen Vorschriften der Stadtwerke Rosenheim Netze GmbH von mir/uns errichtet und fertig gestellt worden. Die Anlage kann gemäß NAV, den Ergänzenden Bedingungen zur NAV und TAB in Betrieb gesetzt werden. Die Ergebnisse der Prüfung werden dokumentiert. Soweit erforderlich, wird die Inbetriebsetzung zugleich im Namen des Anschlussnehmers / -nutzers beantragt. Die NAV, die Ergänzenden Bedingungen zur NAV und die TAB stehen im Internet unter www.swro-netze.de zum Download bereit.

Datum

Unterschrift und Stempel
des eingetragenen Installateurs

Installateur-
Ausweisnummer

Datum

Unterschrift des Auftraggebers