

# Installationsgesuch

Eingang am: \_\_\_\_\_

ReLL  EVTL  EDSH

Anschlussbegehren Nr. \_\_\_\_\_

<b>Kunde /</b>	Name, Vorname	_____	Tel. Nr.	_____
<b>Eigentümer:</b>	Strasse, Nr.	_____	PLZ	_____
<b>Rechnungs-</b>	Name, Vorname, Firma	_____	Unterschrift:	_____
<b>adresse:</b>	Strasse, Nr.	_____	PLZ	_____
<b>Ort der</b>	Strasse, Nr.	_____	PLZ	_____
<b>Installation:</b>	Geschoss, Lage	_____	Pol. Gem.	_____
			Parz. Nr.	_____

<b>Installateur</b>	_____	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:** \_\_\_\_\_

Ungesperrte Verbraucher			L - N			Gesperrte Verbraucher			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"/>
			<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- sicherung	Tarif								
Anz.	Kunde / Stockwerk / Montageort	Zählernummer		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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Inbetriebnahme ca. \_\_\_\_\_ RSE Anzahl \_\_\_\_\_ Kommando \_\_\_\_\_

<b>Hausanschluss</b>				<b>Schutzmassnahme</b>			
<input type="checkbox"/> bestehend	_____	A	_____	<input type="checkbox"/> Kabel	<input type="checkbox"/> Nullung (TN)	<input type="checkbox"/> Schutzerdung (TT)	<input type="checkbox"/> FI-Schalter
<input type="checkbox"/> neu	_____	A	_____	<input type="checkbox"/> Freileitung	<b>Erder</b>		
<input type="checkbox"/> verstärken	_____	A	_____		<input type="checkbox"/> Neu	<input type="checkbox"/> Bestehend	
<input type="checkbox"/> ändern	_____	A	_____		<input type="checkbox"/> Fundamenterder	<input type="checkbox"/> _____	
				<b>Pot.-Ausgleich</b>			
				<input type="checkbox"/> Neu	<input type="checkbox"/> Bestehend		

<b>Beilagen</b>	<input type="checkbox"/> Schema 2 Exemplare	<input type="checkbox"/> Verbraucherliste	<b>Stempel des Installateurs</b>
	<input type="checkbox"/> Situationsplan	<input type="checkbox"/> _____	Unterschrift
	<input type="checkbox"/> Anschlussgesuch für _____		

**Bemerkungen** \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

**Entscheid der ReLL AG**

bewilligt  nicht bewilligt  teilweise bewilligt  bewilligt mit Vorbehalt  Schema

**Bemerkungen:** \_\_\_\_\_

ReLL AG

Unterschrift

Datum