

Antrag zur Inbetriebsetzung einer Elektroanlage

59557 Lippstadt, Bunsenstraße 2
Netzbetrieb: Tel. (02941) 28 29 - 266; Fax. 28 29 99

Bitte Block- oder Maschinenschrift

1. Für Haush./Landw. Gewerbe Eigenerzeug.
 _____ Geschoss links Mitte rechts Allgemein
 _____ Straße, Haus-Nr. _____ Flurstück
 _____ Ort _____ Flur

2. Rechnungsempfänger:  _____

 Name, Vorname

 Straße, Haus-Nr.

 Postleitzahl Ort _____

3. Es sollen angeschlossen werden:

	Haushalt			Gewerbe				
	Anzahl	kW/Stck.	Ges. kW	Art	Anzahl	kW/Stck.	Ges. kW	ggf. Anzugstrom
Licht								
Herd								
Durchlauferhitzer								
Speicherheizung								
Wärmepumpen								
Eigenerzeugungsanlage Eigenver. / Volleinsp.								
Sonstiges								
				Bisher vorh. Leistung:		kW		
				Gleichzeitig benötigte Leistung:		kW		

Bei fehlerhaften, unvollständigen oder falschen Angaben von elektrischen Leistungen oder Daten ist der Anschlussnehmer für evtl. Folgen insbesondere Netzzrückwirkungen auf Dauer voll verantwortlich.

4. **Messstellenbetrieb**
 Die Bereitstellung der Messeinrichtung u. der Messstellenbetrieb soll erfolgen durch
 die Stadtwerke Lippstadt GmbH
 einen anderen Messstellenbetreiber

MSB-Name _____ MSB-ID _____

Zählerrückgabe

Zähler-Nr.: _____

HT: _____ NT: _____

Zählerausgabe

Zähler-Nr.: _____

HT: _____ NT: _____

Vorgesehene Meßeinrichtung

- Drehstromzähler
- Wechselstromzähler
- 1/4-h Zähler
- 2 Richtungszähler
- Bauzähler
- Zweitarif
- Steuergerät
- Wandler _____/5A Faktor _____
- Fernabfrage

Standort: _____

Die aufgeführte Anlage ist von mir hinsichtlich ihrer Ausführungen und des verwendeten Materials nach den einschlägigen Vorschriften (wie VDE-Bestimmungen, TAB, usw.) hergestellt bzw. geprüft worden und entspricht auch den Unfallverhütungsvorschriften der Berufsgenossenschaft für Feinmechanik und Elektrotechnik. In Kenntnis der daraus folgenden Verantwortung gebe ich die Anlage frei für den Anschluss an das Versorgungsnetz der Stadtwerke Lippstadt GmbH.

Ort, Datum _____ Unterschrift und Stempel des VIU _____

5. **Nur vom VNB auszufüllen**

Kunden-Nr.: _____ Bemerkungen: _____
 _____ Datum _____ Sachbearbeiter / in _____

Stadtwerke Lippstadt GmbH

Lippstadt, _____ Datum _____
 _____ Unterschrift des VNB _____

Reicht der vorgesehene Raum nicht aus, so bitten wir sämtliche Anschlußwerte auf getrennten Blättern aufzuführen und diesem Formular beizufügen. Geräte mit Phasenanschnitt- oder Schwingungspaketsteuerung sind durch ein "X" vor dem Anschlußwert zu kennzeichnen.