

Fertigstellungsmeldung Strom

Einlaufnummer		Einlaufdatum	
Sachbearbeiter		Datum	
Kunden-/Auftragsnummer		Anlagennummer	

KUNDE / RECHNUNGSEMPFÄNGER (laut Ausführungsantrag)

Anrede	Akad. Titel	Nachname/Firmenname	Vorname		Geburtsdatum	
<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau						
<input type="checkbox"/> Familie <input type="checkbox"/> Firma						
Straße		Hausnr.	Stiege/Stock	Tür/Top	PLZ	Ort
E-Mail				Telefonnummer		
Kontaktperson						

ANLAGENBETREIBER (Mieter / Eigentümer)

Anrede	Akad. Titel	Nachname/Firmenname	Vorname		Geburtsdatum	
<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau						
<input type="checkbox"/> Familie <input type="checkbox"/> Firma						
Straße		Hausnr.	Stiege/Stock	Tür/Top	PLZ	Ort
E-Mail				Telefonnummer		
Kontaktperson						

Hausanschluss		Anlage		Art der Anlage	
<input type="checkbox"/> Neuanschluss	<input type="checkbox"/> Verstärkung	<input type="checkbox"/> Neuanlage	<input type="checkbox"/> Zusammenlegung	<input type="checkbox"/> Haushalt	<input type="checkbox"/> Landwirtschaft
<input type="checkbox"/> Verlegung	<input type="checkbox"/> Abtragung	<input type="checkbox"/> Erweiterung	<input type="checkbox"/> Trennung	<input type="checkbox"/> Gewerbe	<input type="checkbox"/> Baustrom, Provisorium

VERSORGUNGSUMFANG

Anzahl	Stromverbrauchseinrichtungen	Anschlusswert	Bemerkung (geschätzter Jahresverbrauch)

DURCHGEFÜHRTE INSTALLATIONSARBEITEN

Haupt- bzw. Steigleitung	Messverteiler	Schutzmaßnahme

VON DER ENERGIE KLAGENFURT GMBH DURCHZUFÜHRENDE ARBEITEN

--

ABNAHME (TERMIN, TELEFONNUMMER)

--

Bei Neuanlage bitte unbedingt ausfüllen und unterzeichnen (Voraussetzung für Inbetriebnahme)!

Ich bestätige / Wir bestätigen, dass die Elektroinstallationsarbeiten in der oben angeführten Anlage unter Einhaltung der letztgültigen SNT-Vorschriften, der „Technische Anschlussbedingungen“ (TAEV) sowie der Ausführungsbestimmungen der Energie Klagenfurt GmbH durchgeführt wurden. Mit der Unterschrift bestätige ich / wir die Beauftragung der Zählermontage.

		STROMLIEFERVERTRAG WIRD ABGESCHLOSSEN MIT	
		Bezeichnung des gewählten Stromlieferanten	
Datum	Ausführende Elektrofirma (firmenmäßige Zeichnung)	Datum	Unterschrift Anlagenbetreiber/Zahlungspflichtiger

VOM NETZBETREIBER AUSZUFÜLLEN

Anschlussanlage	<input type="checkbox"/> Kabel (8)	<input type="checkbox"/> Freileitung (9)	<input type="checkbox"/> Sonstiges
Netz-Bereitstellung	<input type="checkbox"/> 20 kV Netz (5)	<input type="checkbox"/> 0,4 kV Station (6)	<input type="checkbox"/> 0,4 kV Netz (7)
Netz-Nutzung	<input type="checkbox"/> 20 kV Netz (5)	<input type="checkbox"/> 0,4 kV Station (6)	<input type="checkbox"/> 0,4 kV Netz (7)

VERTEILUNG

	Querschnitt	Art	Absicherung
Innere Anschlussleitung			
Hauptleitung			
Steigleitung			
Nacht-Steigleitung			

Netzsystem	<input type="checkbox"/> (TN)	<input type="checkbox"/> (TT)	Potentialausgleichschiene	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Schutzmaßnahme	<input type="checkbox"/> Nullung	<input type="checkbox"/> FI, Zusatz FI	<input type="checkbox"/> Schutzisolierung	<input type="checkbox"/> Trenntrafo	

MESSVERTEILER

--

MÄNGEL BZW. VORSCHREIBUNGEN

--

bekanntgegeben	<input type="checkbox"/> telefonisch	<input type="checkbox"/> schriftlich	am	durch
an	<input type="checkbox"/> Kunde	<input type="checkbox"/> Elektriker		
Anlage in Ordnung vorgefunden	am	durch		

MESSEINRICHTUNG VORHANDEN

Art	Nummer	Volt	Ampere	reicht	tauschen	abmontiert
Empfänger			Kommando			

MESSEINRICHTUNG ZU MONTIEREN

Art	Stück	System	Volt	Ampere	für
Empfänger		Kommando		Relais	Kommando

Sonstiges	
Auftrag	für <input type="checkbox"/> Hausanschluss <input type="checkbox"/> Zählermontage am

VERLUST- BZW. MESSUNGSEBENE

<input type="checkbox"/> 20 kV (5)	<input type="checkbox"/> 0,4 kV stationsnah (6)	<input type="checkbox"/> 0,4 kV stationsfern (7)
------------------------------------	---	--

MESSEINRICHTUNG MONTIERT

Art	Nummer	Volt	Ampere	montiert am	Stand
Empfänger			Kommando		

MESSEINRICHTUNG ABMONTIERT

Art	Nummer	Volt	Ampere	abmontiert am	Stand
Empfänger			Kommando		

Installationsüberprüfung	Auftrag abgeschlossen am	durch
--------------------------	--------------------------	-------

Kontakt: Hausanschlussmanagement, Tel. +43 463 521-400, Fax: +43 463 500 521-4000
hausanschluss@stw.at, St. Veiter Straße 31, 9020 Klagenfurt am Wörthersee



Ein Unternehmen der Stadtwerke Klagenfurt

