

Anschlussgesuch für Energieerzeugungsanlagen (EEA) im Parallelbetrieb mit dem Stromversorgungsnetz

1. Allgemeine Angaben

Name und Anschrift des Kunden (Betriebsinhaber) _____ _____ _____		Telefon: _____ Fax: _____ E-Mail: _____
Standort der Anlage, evtl. Parzellen-Nr. _____		
<input type="checkbox"/> EFH <input type="checkbox"/> MFH <input type="checkbox"/> Gewerbe <input type="checkbox"/> Industrie <input type="checkbox"/> _____		
Name/Anschrift des ausführenden Unternehmens:	Sachbearbeiter _____ Voraussichtliche Inbetriebnahme _____	Telefon: _____ Fax: _____ E-Mail: _____

2. Anlageart/Energieträger

<input type="checkbox"/> Neuanlage	<input type="checkbox"/> Erzeugung nur Elektrizität	<input type="checkbox"/> Wasserkraft	<input type="checkbox"/> Sonne	<input type="checkbox"/> Dieselöl
<input type="checkbox"/> Umbau best. Anlage	<input type="checkbox"/> WKK-Anlage/BHKW	<input type="checkbox"/> Erdgas	<input type="checkbox"/> Biogas	<input type="checkbox"/> Wind
<input type="checkbox"/> _____		<input type="checkbox"/> _____		

3. Betriebsart/Energieproduktion

<input type="checkbox"/> Anlage dauernd mit dem Netz verbunden <input type="checkbox"/> Notstromanlage, zeitweise mit dem Netz verbunden Max. Leistungsabgabe ans Netz _____ kW Max. Leistungsbedarf bei Ausfall der Anlage _____ kW Vorgesehene Betriebsstunden pro Jahr _____ h / a	<input type="checkbox"/> Rücklieferung ins Netz <input type="checkbox"/> Rücklieferungsmessung <input type="checkbox"/> WKK-Anlage <input type="checkbox"/> wärmegeführt <input type="checkbox"/> stromgeführt Voraussichtliche Energierücklieferung im Winterhalbjahr (Okt. bis März) _____ kWh im Sommerhalbjahr (April bis Sept.) _____ kWh
---	---

4. Technische Angaben/Nenndaten

Gesamte installierte Leistung	elektrisch _____ kW	thermisch _____ kW
<input type="checkbox"/> Wechselrichter	<input type="checkbox"/> Synchrongenerator	<input type="checkbox"/> Asynchrongenerator
Panelfläche _____ m ²	Fabrikat/Typ _____	Anzahl _____ Stk.
Spannung _____ x _____ V	Scheinleistung _____ kVA	cos. φ _____
Kurzschlussleistung _____ kVA	Blindleistungskompensation _____ kVar	Verdrosselungsfrequenz _____ Hz

5. Beilagen

<input type="checkbox"/> Schutzkonzeption	<input type="checkbox"/> _____
<input type="checkbox"/> Kopie genehmigte ESTI-Vorlagen	<input type="checkbox"/> _____

6. Unterschrift des ausführenden Unternehmens

Ort _____	Datum _____	Unterschrift _____
-----------	-------------	--------------------

7. Entscheid Elektra Genossenschaft Arni Islisberg

<input type="checkbox"/> Bewilligt	<input type="checkbox"/> Bewilligt mit Massnahmen
Bemerkungen: _____	Datum _____ Unterschrift _____

8. Abnahmekontrollen

	Datum	Visum
Installationskontrolle nach NIV	_____	_____
Kontrolle Schutzkonzept	_____	_____
Betriebsbewilligung	_____	_____
Statistische Erfassung	_____	_____