

**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.  
\_\_\_\_\_

EFH     MFH     Gewerbe     Industrie     \_\_\_\_\_

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

**4. Technische Angaben/Nenndaten**

**Gesamte installierte Leistung**    elektrisch \_\_\_\_\_ kW    thermisch \_\_\_\_\_ kW

Wechselrichter     Synchrongenerator     Asynchrongenerator    Anzahl \_\_\_\_\_ Stk.

Panelfläche \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>    Fabrikat/Typ \_\_\_\_\_    Nennleistung \_\_\_\_\_ kW

Spannung \_\_\_\_\_ x \_\_\_\_\_ V    Scheinleistung \_\_\_\_\_ kVA    cos. φ \_\_\_\_\_

Kurzschlussleistung \_\_\_\_\_ kVA    Blindleistungskompensation \_\_\_\_\_    Verdrosselungsfrequenz \_\_\_\_\_ Hz

**5. Beilagen**

Schutzkonzeption     \_\_\_\_\_

Kopie genehmigte ESTI-Vorlagen     \_\_\_\_\_

**6. Unterschrift des ausführenden Unternehmens**

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

**7. Entscheid des EVU**

Bewilligt     Bewilligt mit Massnahmen

Bemerkungen: \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

**8. Abnahmekontrollen**

	Datum	Visum
Installationskontrolle nach NIV		
Kontrolle Schutzkonzept		
Betriebsbewilligung		
Statistische Erfassung		