

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"/> Rückliefermessung	<input type="checkbox"/> wärmegeführt <input type="checkbox"/> stromgeführt
Max. Leistungsabgabe ans Netz _____ kW	Voraussichtliche Energierücklieferung	
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 _____ m² 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		