

## Anschlussgesuch für Energieerzeugungsanlagen (EEA) im Parallelbetrieb mit Stromversorgungsnetz

### 1. Allgemeine Angaben

Name und Anschrift des Kunden (Betriebsinhaber)		Tel.
		Fax
Standort der Anlage, ev. Parzellen-Nr.	Art des Gebäudes	<input type="checkbox"/> Neu <input type="checkbox"/> EFH <input type="checkbox"/> MFH <input type="checkbox"/> Gewerbe <input type="checkbox"/> Industrie
Name und Anschrift des Ausführenden Unternehmens	Sachbearbeiter:	Tel.
		Fax
Voraussichtliche Inbetriebnahme:		

### 2. Anlagenart/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"/> Kehrlicht
<input type="checkbox"/> _____		<input type="checkbox"/> _____		

### 3. Betriebsart/Energieproduktion

<input type="checkbox"/> Anlage dauernd mit dem Netz verbunden	<input type="checkbox"/> Rücklieferung ins Netz	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. Spannungsschwankungen verursachende Geräte/Anlagen: Detailangaben

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

### 5. Beilagen

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

### 6. Unterschrift des ausführenden Unternehmens

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

### 7. Entscheid des Netzbetreibers

<input type="checkbox"/> Bewilligt	<input type="checkbox"/> unter Vorbehalt bewilligt	<input type="checkbox"/> mit Massnahmen bewilligt
Bemerkungen _____		
Ort, Datum _____	Unterschrift _____	

### 7. Abnahmekontrollen

	Datum	Visum
Installationskontrolle nach NIV		
Kontrolle Schutzkonzept		
Betriebsbewilligung		
Statistische Erfassung		