

**Anschlussgesuch für Energieerzeugungsanlagen (EEA) im Parallelbetrieb mit 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	<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/Neendaten**

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

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

**8. Abnahmekontrollen**

	Datum	Visum
Installationskontrolle nach NIV		
Kontrolle Schutzkonzept		
Betriebsbewilligung		
Statistische Erfassung		