

Installationsanzeige

Werk **IBB Strom AG**, Gaswerkstrasse 5, 5201 Brugg

Absender Installateur	Sachbearbeiter _____
	Tel _____

Ort der Installation	Strasse _____	PLZ _____	Ort _____
	Parz.-Nr. _____	GV-Nr. _____	Pol. Gemeinde _____

Bezüger	Name _____	PLZ _____	Vorname _____
	Strasse _____		Ort _____

Eigentümer <input type="checkbox"/>	Architekt <input type="checkbox"/>	Verwaltung <input type="checkbox"/>	Name _____	PLZ _____	Vorname _____	Ort _____
-------------------------------------	------------------------------------	-------------------------------------	------------	-----------	---------------	-----------

Installation <input type="checkbox"/> Neuanlage <input type="checkbox"/> Erweiterung <input type="checkbox"/> Änderung <input type="checkbox"/> Bauanschluss <input type="checkbox"/> Temporär <input type="checkbox"/> Festplatz	Gebäudeart Art des Gebäudes _____ Anz. Wohnungen _____ Art des Betriebes _____
Installationsbeschreibung _____	

Verbraucher		Gemäss beiliegender Liste			L/N				
Anz.	kVA	1L+N	2L+N	3L+N	Anz.	kVA	1L+N	2L+N	3L+N
	Beleuchtung					Motoren ohne Anschlussgesuch			
	Kochherd mit/ ohne Backofen					Motoren mit Anschlussgesuch v.			
	Backofen					Wärmepumpe mit Anschlussgesuch v.			
	Geschirrspüler								
	Waschautomat					Geräte und Anlagen die Netzrückwirkungen verursachen ΔU/OS; Gesuch v.			
	Wäschetrockner								
	Boiler _____ L A-Zeit _____ h P-Reihe								

Installierte Leistung Total _____ kVA	Voraussichtliche Maximalbelastung Total _____ kVA
---------------------------------------	---

Blindleistungskompensation <input type="checkbox"/> Einzel <input type="checkbox"/> Gruppen <input type="checkbox"/> Zentral _____ kvar	<input type="checkbox"/> Techn. Datenblatt gem. Beilage
---	---

Energieerzeugungsanlage _____ kVA <input type="checkbox"/> Inselbetrieb <input type="checkbox"/> Parallelbetrieb	Anschlussgesuch v. _____
--	--------------------------

Tarifapparate												
Bezüger	Stockwerk	Tarif	Bez.Sich. Amp.	Zähler-Nr.	Montageort	1L+N	2L+N	3L+N	neu	vorh.	ausw.	demon.

RSE Anzahl _____ Kdo _____

Inbetriebsetzungstermin ca. _____

Hausanschluss Standort _____ <input type="checkbox"/> bestehend _____ A, _____ mm ² <input type="checkbox"/> Freiltg. <input type="checkbox"/> Kabel <input type="checkbox"/> muss erstellt/ verstärkt werden Erford. AS-Überstromunterbr. _____ A Modell _____	Erder <input type="checkbox"/> bestehend <input type="checkbox"/> wird erstellt <input type="checkbox"/> Fundamenterder <input type="checkbox"/> _____	Schutzmassnahmen <input type="checkbox"/> Nullung <input type="checkbox"/> Schutzerdung <input type="checkbox"/> FI-Schalter <input type="checkbox"/> _____
--	---	--

Beilagen <input type="checkbox"/> Schema 2 Expl. <input type="checkbox"/> Verbraucherliste <input type="checkbox"/> Situationsplan <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> Anschlussgesuche für _____	Der Installateur Datum _____ Unterschrift _____ <small style="color: red;">Wenn online ausgefüllt gilt Datum + Name als Unterschrift</small>
Bemerkungen _____	

Entscheid des Werkes (wird von IBB ausgefüllt) <input type="checkbox"/> bewilligt <input type="checkbox"/> nicht bewilligt <input type="checkbox"/> teilweise bewilligt <input type="checkbox"/> unter Vorbehalt bewilligt <input type="checkbox"/> Schema <input type="checkbox"/> Beilage beachten	Werk-Nr. _____	Eingangsdatum _____
Bemerkungen _____		IBB Strom AG Datum/ Unterschrift KE _____ Datum/ Unterschrift EV _____