

Anschlussanmeldung „Ladeeinrichtung für Elektrofahrzeuge“ strom@stadtwerke-kapfenberg.at
 im Netzgebiet der Stadtwerke Kapfenberg GmbH

T: 03862 23516 2511
 Kapfenberg, 28.06.2018
 EV-PL/Schi/Bre

Anschlussnehmer	_____ Vorname, Name		
	_____ PLZ	_____ Ort	_____ Straße und Hausnummer

Angaben zum Anschlussprojekt	_____ Straße und Hausnummer		
	_____ PLZ	_____ Ort	
	_____ Standort	<input type="checkbox"/> öffentlich	<input type="checkbox"/> nicht öffentlich(privat)
	Ladeeinrichtung im Übersichtsschaltplan zur Kundenanlage dargestellt?		<input type="checkbox"/> Ja
	Lageplan vorhanden?		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Hersteller	_____ Hersteller/Typ	_____ Anzahl der Ladepunkte
	_____ Anzahl baugleicher Ladeeinrichtungen	<input type="checkbox"/> Datenblatt der Ladeeinrichtung

Ausführung der Ladeeinrichtung	_____ Max. Netzbezugsleistung <small>kVA</small>	_____ Max. Netzeinspeisleistung <small>kVA</small>	_____ Regelbereich der Ladeleistung <small>kVA bis</small>	_____ <small>kVA</small>
	Wirkleistung steuerbar? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Art der Ladung <input type="checkbox"/> AC <input type="checkbox"/> DC		
	Wechselstrom <input type="checkbox"/> L1 <input type="checkbox"/> L2 <input type="checkbox"/> L3	<input type="checkbox"/> Drehstrom		
	Hinweis: Einphasig max. ≤ 3,68 KVA, Ladeleistung > 3,68 KVA nur Drehstrom			

Errichter	(Eingetragenes Elektroinstallationsunternehmen)		
	_____ Firmenname	_____ Straße, Haus Nr.	_____ PLZ, Ort
	_____ Telefonnummer		

Bemerkungen	
-------------	--

Der Elektrofachbetrieb bestätigt mit seiner Unterschrift die Richtigkeit der Angaben.

Ort, Datum _____ Unterschrift Elektrofachbetrieb _____