

TOR Verteilernetzanschluss für die Niederspannung Version 1.0

Datenblatt „Ladeeinrichtungen für Elektrofahrzeuge“ (vom Netzbenutzer oder seinem Beauftragten auszufüllen)						
Netzbenutzer (Netzkunde)	Vorname, Name / Unternehmen _____					
	Straße, Hausnummer _____					
	PLZ, Ort _____					
Betreiber	Vorname, Name / Unternehmen _____					
	Straße, Hausnummer _____					
	PLZ, Ort _____					
Angaben zum Anschlussobjekt	Straße, Hausnummer _____					
	PLZ, Ort _____					
	Standort: <input type="checkbox"/> öffentlich <input type="checkbox"/> privat		Lageplan vorhanden? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
Hersteller	Hersteller/Typ: _____					
Ausführung der Ladeeinrichtung(en) Angaben bezogen auf 400/230V	Ausführungsarten*					
	Anzahl baugleicher Ladepunkte (LP):					
	Max. Netzbezugsleistung (kVA) je LP:					
	Max. Netzeinspeiseleistung (kVA) je LP:					
	Regelbereich der Ladeleistung je LP	von (kVA):				
		bis (kVA):				
	Art der Ladung		<input type="checkbox"/> AC <input type="checkbox"/> DC	<input type="checkbox"/> AC <input type="checkbox"/> DC	<input type="checkbox"/> AC <input type="checkbox"/> DC	<input type="checkbox"/> AC <input type="checkbox"/> DC
	Netzanbindung	Wechselstrom		<input type="checkbox"/> L1	<input type="checkbox"/> L1	<input type="checkbox"/> L1
				<input type="checkbox"/> L2	<input type="checkbox"/> L2	<input type="checkbox"/> L2
		Drehstrom		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kommunikationsprotokoll/-standard: _____ <input type="checkbox"/> nicht vorh./bekannt						
Dokumentation	Ladeeinrichtung im Übersichtsschaltplan zur Kundenanlage dargestellt? <input type="checkbox"/> ja					
Errichter* (eingetragenes Elektro- installationsunternehmen)	Firmenname _____					
	Straße, Haus Nr. _____					
	PLZ, Ort _____					
	Telefonnummer _____					
E-Mail Adresse _____						
Bemerkungen	_____					
Der Elektrofachbetrieb bestätigt mit seiner Unterschrift die Richtigkeit der Angaben**						
Ort, Datum	Unterschrift Elektrofachbetrieb**					

*) Bei mehr als 5 verschiedenen Ausführungen sind weitere Datenblätter zu verwenden.

**) Bei mobilen Ladekabeln (Mode 2 lt. ÖVE/ÖNORM EN 62196) ist die Unterschrift vom Anschlussnehmer zu leisten.



Stadtwerke Kapfenberg GmbH, Stadtwerkestraße 6, A-8605 Kapfenberg
T: 03862 23 516, E: office@stadtwerke-kapfenberg.at, www.stadtwerke-kapfenberg.at



UID-Nr.: ATU52414409, DVR-Nr.: 0049689, FN 208959 v, FG: Landesgericht Leoben, Gerichtsstand Bezirksgericht Bruck a. d. Mur, Dienstgebnummer 100256088
Steiermärkische Bank und Sparkassen AG: IBAN AT89 2081 5225 0001 6005, BIC STSPAT2G – BAWAG: IBAN AT19 1400 0885 1060 0562, BIC BAWAATWW
Bank Austria Creditanstalt: IBAN AT74 1200 0680 1337 7000, BIC BKAUATWW