

# Antrag zur Inbetriebsetzung einer Elektroanlage

## LIPPSTADT

59557 Lippstadt, Bunsenstraße 2  
Netzbetrieb: Tel. (02941) 28 29 - 266; Fax. 28 29 99

Bitte Block- oder Maschinenschrift

1. Für  Haush./Landw.  Gewerbe  Eigenerzeug.

\_\_\_\_ Geschoss  links  Mitte  rechts  Allgemein

\_\_\_\_\_  
Straße, Haus-Nr. Flurstück

\_\_\_\_\_  
Ort Flur

2. Kunde: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße, Haus-Nr.

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl Ort

3. Es sollen angeschlossen werden:

\_\_\_\_\_  
Datum Unterschrift des Kunden

	Haushalt			Art	Gewerbe			
	Anzahl	kW/Stck.	Ges. kW		Anzahl	kW/Stck.	Ges. kW	ggf. Anzugstrom
Licht								
Herd								
Durchlauferhitzer								
Speicherheizung								
Wärmepumpen								
EEG Anlagen								
KWK Anlagen								
Sonstiges								
				<b>Bisher vorh. Leistung:</b>	<b>kW</b>			
				<b>Gleichzeitig benötigte Leistung:</b>	<b>kW</b>			

4. Bei fehlerhaften, unvollständigen oder falschen Angaben von elektrischen Leistungen oder Daten ist der Anschlussnehmer für evtl. Folgen insbesondere Netzrückwirkungen auf Dauer voll verantwortlich.

### Messstellenbetrieb

Die Bereitstellung der Messeinrichtung u. der Messstellenbetrieb soll erfolgen durch

- die Stadtwerke Lippstadt GmbH  
 einen anderen Messstellenbetreiber

\_\_\_\_\_  
MSB-Name MSB-ID

### Zählerrückgabe

Zähler-Nr.: \_\_\_\_\_

HT: \_\_\_\_\_ NT: \_\_\_\_\_

### Zählerausgabe

Zähler-Nr.: \_\_\_\_\_

HT: \_\_\_\_\_ NT: \_\_\_\_\_

### Vorgesehene Meßeinrichtung

- Drehstromzähler  Zweitarif  
 Wechselstromzähler  Steuergerät  
 1/4-h Zähler  Wandler \_\_\_\_\_/5A Faktor \_\_\_\_\_  
 2 Richtungszähler  Fernabfrage  
 Bauzähler

Standort: \_\_\_\_\_

Die aufgeführte Anlage ist von mir hinsichtlich ihrer Ausführungen und des verwendeten Materials nach den einschlägigen Vorschriften (wie VDE-Bestimmungen, TAB, usw.) hergestellt bzw. geprüft worden und entspricht auch den Unfallverhütungsvorschriften der Berufsgenossenschaft für Feinmechanik und Elektrotechnik.  
In Kenntnis der daraus folgenden Verantwortung gebe ich die Anlage frei für den Anschluss an das Versorgungsnetz der Stadtwerke Lippstadt GmbH.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum Unterschrift und Stempel des VIU

5. Nur vom VNB auszufüllen

Kunden-Nr.: \_\_\_\_\_ ab Monat \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_

Monatlicher Teilbetrag = € \_\_\_\_\_ Bemerkungen: \_\_\_\_\_

Tarif-Nr.: \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_ Sachbearbeiter / in \_\_\_\_\_

### Stadtwerke Lippstadt GmbH

Lippstadt, \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_  
Unterschrift des VNB

Reicht der vorgesehene Raum nicht aus, so bitten wir sämtliche Anschlusswerte auf getrennten Blättern in dreifacher Ausfertigung aufzuführen und diesem Formular beizufügen. Geräte mit Phasenanschnitt- oder Schwingungspaketsteuerung sind durch ein "X" vor dem Anschlusswert zu kennzeichnen.