

# Anmeldung für zeitlich befristete Anschlüsse

| 1.          | <input type="checkbox"/> Anmeldung zum Netzanschluss NS<br><input type="checkbox"/> Anmeldung zum Netzanschluss MS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> Inbetriebsetzung NS<br><input type="checkbox"/> Inbetriebsetzung MS | Eingangsvermerk (NB) |                                                                                                                                                                                                              |     |        |     |                               |                                      |             |                                                        |                             |                                      |             |                                                        |                                   |                                                    |                                   |                                                    |  |  |                                                                                                                                                                                                              |  |  |  |     |               |            |                     |        |     |        |     |  |  |  |  |        |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|-----|-------------------------------|--------------------------------------|-------------|--------------------------------------------------------|-----------------------------|--------------------------------------|-------------|--------------------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------------|--|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|-----|---------------|------------|---------------------|--------|-----|--------|-----|--|--|--|--|--------|-----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 2.          | <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <b>Anschrift des Netzbetreibers (NB)</b><br/>                     An die<br/>                     Ahrtal-Werke GmbH<br/>                     Dahlienweg 25<br/>                     53474 Bad Neuenahr-Ahrweiler<br/>                     Tel.: 02641/9050-135<br/>                     Fax: 02641/9050-130<br/>                     E-Mail: stromnetz@ahrtal-werke.de                 </div> <div style="width: 50%;"> <b>Angaben zum Netzanschluss</b><br/> <hr/>                     Straße und Hausnummer ggf. Anschlussnutzer<br/> <hr/> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>Postleitzahl</span> <span>Ort</span> <span>Ortsteil/Flurstück-Nr./Etage</span> </div> <hr/>                     Bei Neubaugebieten Name des Baugebietes                 </div> </div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                              |                      |                                                                                                                                                                                                              |     |        |     |                               |                                      |             |                                                        |                             |                                      |             |                                                        |                                   |                                                    |                                   |                                                    |  |  |                                                                                                                                                                                                              |  |  |  |     |               |            |                     |        |     |        |     |  |  |  |  |        |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.          | <b>Angemeldet wird nach TAB:</b><br><div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 40%;">                     Neuanschluss Hausanschluss mit<br/>                     vorgezogenem Baustromanschluss                 </div> <div style="width: 60%;">                     zeitlich befristeter Anschluss an bestehenden Anlagen<br/>                     (Baustrom, Schaustellerbetriebe, ...)<br/>                     Nutzung:            Baustrom<br/>                                              Veranstaltung<br/>                     Rahmenvertrag vorhanden    Vertragsnummer: _____                 </div> </div><br>Auftrags-Nr. (siehe Portal): _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                              |                      |                                                                                                                                                                                                              |     |        |     |                               |                                      |             |                                                        |                             |                                      |             |                                                        |                                   |                                                    |                                   |                                                    |  |  |                                                                                                                                                                                                              |  |  |  |     |               |            |                     |        |     |        |     |  |  |  |  |        |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.          | <b>Angaben zur Messeinrichtung</b><br>Der Messstellenbetrieb erfolgt durch den Netzbetreiber oder durch den Messstellenbetreiber: _____<br><div style="text-align: right; font-size: small;">Name des Messstellenbetreibers</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                              |                      |                                                                                                                                                                                                              |     |        |     |                               |                                      |             |                                                        |                             |                                      |             |                                                        |                                   |                                                    |                                   |                                                    |  |  |                                                                                                                                                                                                              |  |  |  |     |               |            |                     |        |     |        |     |  |  |  |  |        |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5.          | <b>Für folgende Anlagen:</b><br><table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; font-size: x-small;"> <thead> <tr> <th colspan="4" style="text-align: left;">Art:</th> <th colspan="4" style="text-align: left;">Messeinrichtung (Art/Anzahl):</th> <th rowspan="2" style="text-align: left;">Bauart der Mess-einrichtung</th> <th rowspan="2" style="text-align: left;">Gleichzeitig benötigte Leistung (kW)</th> <th rowspan="2" style="text-align: left;">Betriebsart</th> <th rowspan="2" style="text-align: left;">Zugeordnete Überstrom-schutzeinrichtung (A) vor Zähler</th> <th rowspan="2" style="text-align: left;">Benötigte Haus-anchluss-sicherung</th> <th rowspan="2" style="text-align: left;">Erwarteter Jahresver-brauch (kWh) je Kundenan-lage</th> </tr> <tr> <th colspan="4" style="text-align: left;">a) Baustrom</th> <th colspan="4" style="text-align: left;">                     WS: Wechselstrom    DS: Drehstromzähler<br/>                     MZ: Mehrtarifzähler    LGZ: Lastgangzähler*<br/>                     MW: Messwandler    SG: Steuergerät<br/>                     ZRZ: Zweirichtungszähler<br/>                                                      Einbau                                    Ausbau                 </th> </tr> <tr> <th>Art</th> <th>bisher Anzahl</th> <th>neu Anzahl</th> <th>Anzahl im Endausbau</th> <th>Anzahl</th> <th>Art</th> <th>Anzahl</th> <th>Art</th> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th> <th>bisher</th> <th>neu</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table> |                                                                                              |                      | Art:                                                                                                                                                                                                         |     |        |     | Messeinrichtung (Art/Anzahl): |                                      |             |                                                        | Bauart der Mess-einrichtung | Gleichzeitig benötigte Leistung (kW) | Betriebsart | Zugeordnete Überstrom-schutzeinrichtung (A) vor Zähler | Benötigte Haus-anchluss-sicherung | Erwarteter Jahresver-brauch (kWh) je Kundenan-lage | a) Baustrom                       |                                                    |  |  | WS: Wechselstrom    DS: Drehstromzähler<br>MZ: Mehrtarifzähler    LGZ: Lastgangzähler*<br>MW: Messwandler    SG: Steuergerät<br>ZRZ: Zweirichtungszähler<br>Einbau                                    Ausbau |  |  |  | Art | bisher Anzahl | neu Anzahl | Anzahl im Endausbau | Anzahl | Art | Anzahl | Art |  |  |  |  | bisher | neu |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Art:        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                              |                      | Messeinrichtung (Art/Anzahl):                                                                                                                                                                                |     |        |     | Bauart der Mess-einrichtung   | Gleichzeitig benötigte Leistung (kW) | Betriebsart | Zugeordnete Überstrom-schutzeinrichtung (A) vor Zähler |                             |                                      |             |                                                        |                                   |                                                    | Benötigte Haus-anchluss-sicherung | Erwarteter Jahresver-brauch (kWh) je Kundenan-lage |  |  |                                                                                                                                                                                                              |  |  |  |     |               |            |                     |        |     |        |     |  |  |  |  |        |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| a) Baustrom |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                              |                      | WS: Wechselstrom    DS: Drehstromzähler<br>MZ: Mehrtarifzähler    LGZ: Lastgangzähler*<br>MW: Messwandler    SG: Steuergerät<br>ZRZ: Zweirichtungszähler<br>Einbau                                    Ausbau |     |        |     |                               |                                      |             |                                                        |                             |                                      |             |                                                        |                                   |                                                    |                                   |                                                    |  |  |                                                                                                                                                                                                              |  |  |  |     |               |            |                     |        |     |        |     |  |  |  |  |        |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Art         | bisher Anzahl                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | neu Anzahl                                                                                   | Anzahl im Endausbau  | Anzahl                                                                                                                                                                                                       | Art | Anzahl | Art |                               |                                      |             |                                                        | bisher                      | neu                                  |             |                                                        |                                   |                                                    |                                   |                                                    |  |  |                                                                                                                                                                                                              |  |  |  |     |               |            |                     |        |     |        |     |  |  |  |  |        |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                              |                      |                                                                                                                                                                                                              |     |        |     |                               |                                      |             |                                                        |                             |                                      |             |                                                        |                                   |                                                    |                                   |                                                    |  |  |                                                                                                                                                                                                              |  |  |  |     |               |            |                     |        |     |        |     |  |  |  |  |        |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                              |                      |                                                                                                                                                                                                              |     |        |     |                               |                                      |             |                                                        |                             |                                      |             |                                                        |                                   |                                                    |                                   |                                                    |  |  |                                                                                                                                                                                                              |  |  |  |     |               |            |                     |        |     |        |     |  |  |  |  |        |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                              |                      |                                                                                                                                                                                                              |     |        |     |                               |                                      |             |                                                        |                             |                                      |             |                                                        |                                   |                                                    |                                   |                                                    |  |  |                                                                                                                                                                                                              |  |  |  |     |               |            |                     |        |     |        |     |  |  |  |  |        |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                              |                      |                                                                                                                                                                                                              |     |        |     |                               |                                      |             |                                                        |                             |                                      |             |                                                        |                                   |                                                    |                                   |                                                    |  |  |                                                                                                                                                                                                              |  |  |  |     |               |            |                     |        |     |        |     |  |  |  |  |        |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6.          | <p style="font-size: x-small;">Anschlussnehmer bzw. Grundstückseigentümer erkennen an, dass Grundlage für den Netzanschlussvertrag die „<b>Verordnung über Allgemeine Bedingungen für den Netzanschluss und dessen Nutzung für die Elektrizitätsversorgung in Niederspannung (Niederspannungsanschlussverordnung-NAV)</b>“ ist. Dem Grundstückseigentümer obliegt es nach der NAV u. a. das Anbringen und Verlegen von Leitungen und Leitungsträger zur Zu- und Fortleitung und Elektrizität und sonstiger Einrichtungen für die Zwecke der örtlichen Versorgung mit elektrischer Energie auf seinem Grundstück zu dulden (§§2, 6, 8, 10, 12 NAV). Die NAV ist beim Netzbetreiber(NB) und im Internet auf der Homepage des NB erhältlich. Die elektrische Anlage ist von einem eingetragenen Elektroinstallationsunternehmen unter Beachtung der einschlägigen Bestimmungen zu errichten und in Betrieb zu setzen. Wird kein Stromlieferant benannt, erfolgt die Stromlieferung gemäß § 36, § 38 EnWG durch den Grundversorger. <b>Datenschutz-Hinweis:</b> Die in Zusammenhang mit dem Vertragsverhältnis anfallenden Daten werden nach den Vorschriften des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) zweckbezogen verarbeitet und genutzt.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                              |                      |                                                                                                                                                                                                              |     |        |     |                               |                                      |             |                                                        |                             |                                      |             |                                                        |                                   |                                                    |                                   |                                                    |  |  |                                                                                                                                                                                                              |  |  |  |     |               |            |                     |        |     |        |     |  |  |  |  |        |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|             | <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 48%;"> <b>Angaben zum Anschlussnutzer</b><br/>                     (Bei Inbetriebsetzungsantrag hier Daten des Anschlussnutzers eintragen)<br/> <hr/>                     Name, Vorname bzw. Firmenname<br/> <hr/>                     Geburtsdatum bei Privatpersonen bzw. Registergericht / Registernummer bei Firmen<br/> <hr/>                     Straße und Hausnummer<br/> <hr/> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>Postleitzahl</span> <span>Ort</span> </div> <hr/>                     Telefon, Fax, E-Mail<br/> <hr/> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>Datum</span> <span>Unterschrift</span> <span>Name in Druckschrift</span> </div> </div> <div style="width: 48%;"> <b>Zustimmung des Grundstückseigentümers:</b><br/>                     (wenn der Anschlussnehmer nicht Grundstückseigentümer ist)<br/> <hr/>                     Name, Vorname bzw. Firmenname<br/> <hr/>                     Registergericht / Registernummer bei Firmen<br/> <hr/>                     Straße und Hausnummer<br/> <hr/> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>Postleitzahl</span> <span>Ort</span> </div> <hr/>                     Telefon, Fax, E-Mail<br/> <hr/> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>Datum</span> <span>Unterschrift</span> <span>Name in Druckschrift</span> </div> </div> </div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                              |                      |                                                                                                                                                                                                              |     |        |     |                               |                                      |             |                                                        |                             |                                      |             |                                                        |                                   |                                                    |                                   |                                                    |  |  |                                                                                                                                                                                                              |  |  |  |     |               |            |                     |        |     |        |     |  |  |  |  |        |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7.          | Terminwunsch: _____ Bemerkungen: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                              |                      |                                                                                                                                                                                                              |     |        |     |                               |                                      |             |                                                        |                             |                                      |             |                                                        |                                   |                                                    |                                   |                                                    |  |  |                                                                                                                                                                                                              |  |  |  |     |               |            |                     |        |     |        |     |  |  |  |  |        |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8.          | <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 48%;"> <b>Eingetragenes Elektroinstallationsunternehmen:</b><br/> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <hr/> Firmenname<br/> <hr/> Straße und Hausnummer<br/> <hr/> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>Postleitzahl</span> <span>Ort</span> </div> <hr/> </div> <div> <hr/> Firmenstempel<br/> <hr/> Telefon, E-Mail </div> </div> </div> <div style="width: 48%;"> <b>Eingetragen bei:</b><br/> <hr/> NB<br/> <hr/> Ausweisnummer<br/> <hr/> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>Datum</span> <span>Unterschrift</span> </div> </div> </div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                              |                      |                                                                                                                                                                                                              |     |        |     |                               |                                      |             |                                                        |                             |                                      |             |                                                        |                                   |                                                    |                                   |                                                    |  |  |                                                                                                                                                                                                              |  |  |  |     |               |            |                     |        |     |        |     |  |  |  |  |        |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9.          | <b>Erklärung:</b> Die aufgeführte(n) Installationsanlage(n) ist/sind unter Beachtung der geltenden Rechtsvorschriften und behördlichen Verfügungen sowie nach den anerkannten Regeln der Technik, insbesondere nach den DIN VDE Normen, den Technischen Anschlussbedingungen (TAB) und den sonstigen besonderen Vorschriften des oben genannten NB von mir/uns errichtet und fertiggestellt worden. Die Ergebnisse der Prüfung werden dokumentiert. Die Anlage kann gemäß NAV und TAB in Betrieben gesetzt werden. Soweit erforderlich, wird die Inbetriebsetzung im Namen des Anschlussnehmers/-nutzers beantragt.<br><hr/> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>Datum, Ort</span> <span>Unterschrift der eingetragenen verantwortlichen Elektrofachkraft</span> <span>Name in Druckschrift</span> </div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                              |                      |                                                                                                                                                                                                              |     |        |     |                               |                                      |             |                                                        |                             |                                      |             |                                                        |                                   |                                                    |                                   |                                                    |  |  |                                                                                                                                                                                                              |  |  |  |     |               |            |                     |        |     |        |     |  |  |  |  |        |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

## Erläuterungen zum Vordruck „Anmeldung zum Netzanschluss (Strom)“

1. **Bitte einen maßstabsgerechten Lageplan (z.B. 1:500) und Grundrissplan mit Kennzeichnung des Anschlusspunktes sowie weitere nach TAB erforderlichen Unterlagen beifügen.**  
Voraussichtlichen Zeitraum bei zeitlich befristeten Anschlüssen oder Termin im vorgesehenen Bereich des Bemerkungsfeldes (7) eintragen.  
Anschrift des Netzbetreibers und Angaben zum Netzanschluss
2. Über eine mögliche Mitverlegung anderer Sparten erteilt der jeweilige NB Auskunft.  
Bei Bedarf sind gem. TAB gesonderte Datenerfassungsblätter beizufügen (z.B. Erzeugungsanlagen)
3. Die Angaben zum Messstellenbetreiber (MSB) sind zu benennen. Es kann der MSB des NB, aber auch ein weiterer MSB sein. Wird dieses Feld nicht ausgefüllt, erfolgt die Montage der Zähler bzw. Messeinrichtungen grundsätzlich durch den MSB des NB, da dieser dann als Grundmessstellenbetreiber fungiert.
4. Für die Branchenangabe - Art des Gewerbes (5. c) ist das Bemerkungsfeld unter Punkt (7) zu verwenden.  
Die beim jeweiligen NB zu verwendende Bauform der zugeordneten Überstromschutzeinrichtungen und deren Anbringungsort ist den entsprechenden TAB zu entnehmen.  
Die Angabe des erwarteten Jahresverbrauchs je Kundenanlage ist aufgrund der Netzzugangsverordnung zur Festlegung der Messeinrichtung notwendig (100.000 kWh Grenze).  
\*Zur Inbetriebsetzung eines Lastgangzählers muss zwingend ein Stromliefervertrag mit einem Energielieferanten abgeschlossen sein. Eine Kopie des Vertrages ist mit der Inbetriebsetzungsmeldung einzureichen.
5. Angaben zum Anschlussnehmer hier einfügen und sofern erforderlich Angaben zum Grundstückseigentümer.  
Angaben zum Anschlussnutzer und dessen Unterschrift hier einfügen, wenn Formular als Inbetriebsetzungsantrag verwendet wird.
6. Hier sind Eintragungen von Terminen/Zeiträumen im gekennzeichneten Feld, sowie die bevorzugte bauliche Ausführung des Hausanschlusses und weitere Bemerkungen möglich.
7. Im Installateurverzeichnis eines NB eingetragenes Elektroinstallationsunternehmen gemäß NAV §13 (2).
8. Bei Verwendung des Vordrucks als Inbetriebsetzung ist die aufgeführte Haftungserklärung von der verantwortlichen Elektrofachkraft zu unterschreiben.