# Apparatebestellung
# Mess- und Steuereinrichtungen

Netzbetreiberin (VNB)

Installationsbetrieb

SachbearbeiterIn | Bew.Nr.

E-Mail | Tel.

VNB Objekt Nr.

IA Nr. / Jahr /

Meldungs-Nr. VNB

**Ort der Installation** Strasse | Nr | PLZ | Ort

Parzellen Nr.

Eigentümer Name | Vorname | Sprache ☐ d ☐ f ☐ i

Strasse | Nr. | PLZ | Ort

Telefon | E-Mail

Architekt/-in ☐ Name | Vorname | Sprache ☐ d ☐ f ☐ i

Strasse | Nr | PLZ | Ort

Verwaltung ☐ Telefon | E-Mail

**Installation**

☐ Neuanlage ☐ Erweiterung / ☐ Rückbau

☐ Bauanschluss ☐ Änderung Temporär ☐ Festanschluss

Installationsbeschrieb

**Gebäudeart**

Art des Gebäude

Anz. Einheiten/Zähler

Gebäudeteil

Zusammenschluss zum Eigenverbrauch ZEV Ja ☐ Nein ☐

**Verbraucher Erzeuger Speicher** Gemäss beiliegender Liste ☐

| Anzahl | Verbr. | Erzeuger | Speicher | Verbraucher Erzeuger Speicher | VNB Sperrung | Leistung Bezug vom Netz (kVA) | Leistung Abgabe ans Netz (kVA) | Speicher-kapazität (kWh) | Anzahl Aussen-leiter (1-3) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

Leistung Total Bezug vom Netz kVA | Voraussichtliche Maximalbelastung Total kVA | aktive Steuerung VNB Ja ☐ Nein ☐

Leistung Total Abgabe ans Netz kVA | ☐ Teilnahme an Systemdiensleistung (Regelenergie) | ☐ mit Herkunftsnachweise (HKN)

**Apparatemontagen/demontage bitte 5 Arbeitstage im Voraus schriftlich anmelden (WV-CH 2.5)**

**Mess- und Steuereinrichtungen** ☐ Gemäss beiliegender Liste **Termin-Vorschlag** **zu demontieren** bis **zu montieren** ab

| Kunde oder Nutzer und Rechnungsadresse | Stockwerk / Verbrauchs-stelle gem. VNB | Raum-nummer | Tarif | Sich. (A) | Zählernummer VNB | Mont. Ort | ZEV | Anzahl Aussen-leiter (1-3) | neu | vorh. | ausw. | dem. | ummo. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |