

Datenblatt Ladeeinrichtungen

für Elektrofahrzeuge

wesernetz

Ein Unternehmen von **swb**

(Vom Anschlussnehmer oder seinem Beauftragten auszufüllen)

Anschlussnehmer	
Vorname, Name	
<input type="text"/>	
Straße, Hausnummer	PLZ, Ort
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon	E-Mail
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Betreiber	
Vorname, Name	
<input type="text"/>	
Straße, Hausnummer	PLZ, Ort
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon	E-Mail
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Angaben zum Anschlussobjekt	
Straße, Hausnummer	
<input type="text"/>	
PLZ, Ort	Standort
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> öffentlich <input type="checkbox"/> nicht öffentlich (privat)

Anschlussnehmer	Lageplan vorhanden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
------------------------	---------------------	---

Hersteller	Anzahl der Ladepunkte	Anzahl baugleicher Ladeeinrichtungen
Hersteller/Typ	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		

Ausführung der Ladeeinrichtung (Angaben bezogen auf 400/230V)			
Max. Netzbezugsleistung	Max. Netzeinspeiseleistung	Regelbereich der Ladeleistung	
<input type="text"/> kVA	<input type="text"/> kVA	<input type="text"/> kVA bis	<input type="text"/> kVA
Wirkleistung steuerbar?	Art der Ladung	Wechselstrom <input type="checkbox"/> L1 <input type="checkbox"/> L2 <input type="checkbox"/> L3 <input type="checkbox"/> Drehstrom	
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> AC <input type="checkbox"/> DC		

Dokumentation	Ladeeinrichtung im Übersichtsplan zur Kundenanlage dargestellt?	<input type="checkbox"/> ja
----------------------	---	-----------------------------

Errichter (eingetragenes Elektroinstallationsunternehmen)		
Firmenname	Telefon	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Straße, Hausnummer	E-Mail	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
PLZ, Ort	Ausweis-Nr.	Netzbetreiber
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Bemerkungen
<input type="text"/>

Der Anschlussnehmer bestätigt mit seiner Unterschrift die Richtigkeit seiner Angaben.	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ort, Datum	Unterschrift Anschlussnehmer

Ausgefüllt bitte zurücksenden an:
hausanschluss@wesernetz.de | Fax Bremen: 0421 359 – 69386 /– 69387 | Fax Bremerhaven: 0471 477 1279 | Postanschrift s. u.