

| <b>1 Anmeldung zum Netzanschluss (Strom)</b><br><b>Pläne sind beizulegen</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Eingangsvermerk (NB)                                                                                                                                                                                                                                   |              |                                 |                                                               |     |                                                               |                 |                                  |  |  |        |     |           |        |     |        |                 |          |            |  |  |  |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|---------------------------------|---------------------------------------------------------------|-----|---------------------------------------------------------------|-----------------|----------------------------------|--|--|--------|-----|-----------|--------|-----|--------|-----------------|----------|------------|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|---------|--|--|--|--|--|--|--|--|----------|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <b>2</b><br>Anschrift des Netzbetreibers (NB)<br><b>Stadtwerke Bad Nauheim</b><br><small>Name des NB</small><br><b>Hohe Straße 14-18</b><br><small>Straße und Haus-Nr. bzw. Postfach</small><br><b>61231 Bad Nauheim</b><br><small>Postleitzahl Ort</small>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Angaben zum Anschlussobjekt<br><br>Straße und Haus-Nr. _____<br><br>Postleitzahl _____ Ort _____ Orsteil / Flurstück-Nr. / Etage _____<br><br><small>Bei Neubaugebieten Name des Baugebietes / B-Plan-Nr. Bei vorhandener Anlage: Zählernummer</small> |              |                                 |                                                               |     |                                                               |                 |                                  |  |  |        |     |           |        |     |        |                 |          |            |  |  |  |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>3</b><br>Angemeldet wird nach TAB:<br><div style="display: flex; justify-content: space-between;"><div style="width: 30%;"><input type="checkbox"/> Neuanschluss<br/><input type="checkbox"/> Anschluss- / Anlagenveränderung<br/><input type="checkbox"/> Umverlegung Netzanschluss<br/><br/><input type="checkbox"/> Anschluss weiterer Anlagen / Leistungserhöhung<br/><input type="checkbox"/> Stilllegung / Demontage<br/><input type="checkbox"/> Trennung / Zusammenlegung<br/><input type="checkbox"/> Wiederinbetriebnahme<br/><br/><input type="checkbox"/> Mitverlegung weiterer Sparten:<br/><br/><input type="checkbox"/> zeitlich befristeter Anschluss<br/><small>(Baustrom, Schaustellerbetrieb...)</small><br/><br/><input type="checkbox"/> SteuVE<br/><input type="checkbox"/> Ladeeinrichtung<br/><input type="checkbox"/> E-Heizung / Wärmepumpe</div><div style="width: 30%;"><input type="checkbox"/> Anmeldepflichtige Geräte<br/><table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><thead><tr><th>Bezeichnung</th><th>P in [kW]</th><th>Anzahl</th></tr></thead><tbody><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></tbody></table><br/><input type="checkbox"/> Modul 1 <input type="checkbox"/> Direkt<br/><input type="checkbox"/> Modul 2 <input type="checkbox"/> EMS<br/><br/><small>Anzahl Ladeeinrichtungen am Netzanschluss: _____ Stück</small><br/><input type="checkbox"/> Säule <input type="checkbox"/> Wallbox <input type="checkbox"/> AC <input type="checkbox"/> DC _____ kW<br/><input type="checkbox"/> Lastmanagement <input type="checkbox"/> Symmetrieeinrichtung</div><div style="width: 30%;"><input type="checkbox"/> Erzeugungsanlage<br/><input type="checkbox"/> PV-Anlage <input type="checkbox"/> Modulleistung _____ kWp<br/><input type="checkbox"/> Wechselrichterleistung _____ kVA<br/><br/><input type="checkbox"/> BHKW _____ kW<br/><input type="checkbox"/> Brennstoffzelle _____ kW<br/><input type="checkbox"/> Speichersystem _____ kWh<br/><br/><small>folgende Datenblätter nach VDE-AR-N 4105 sind Bestandteil der Anmeldung:</small><br/>E.1 <input type="checkbox"/> E.2 <input type="checkbox"/> E.3 <input type="checkbox"/> E.4 <input type="checkbox"/> E.5 <input type="checkbox"/> E.6 <input type="checkbox"/><br/>E.7 <input type="checkbox"/> E.8 <input type="checkbox"/> E.9 <input type="checkbox"/><br/><input type="checkbox"/> Notstromanlagen _____ kW<br/><input type="checkbox"/> _____ kW</div></div> |                                                                                                                                                                                                                                                        | Bezeichnung  | P in [kW]                       | Anzahl                                                        |     |                                                               |                 |                                  |  |  |        |     |           |        |     |        |                 |          |            |  |  |  |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Bezeichnung                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | P in [kW]                                                                                                                                                                                                                                              | Anzahl       |                                 |                                                               |     |                                                               |                 |                                  |  |  |        |     |           |        |     |        |                 |          |            |  |  |  |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                        |              |                                 |                                                               |     |                                                               |                 |                                  |  |  |        |     |           |        |     |        |                 |          |            |  |  |  |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                        |              |                                 |                                                               |     |                                                               |                 |                                  |  |  |        |     |           |        |     |        |                 |          |            |  |  |  |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                        |              |                                 |                                                               |     |                                                               |                 |                                  |  |  |        |     |           |        |     |        |                 |          |            |  |  |  |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                        |              |                                 |                                                               |     |                                                               |                 |                                  |  |  |        |     |           |        |     |        |                 |          |            |  |  |  |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                        |              |                                 |                                                               |     |                                                               |                 |                                  |  |  |        |     |           |        |     |        |                 |          |            |  |  |  |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                        |              |                                 |                                                               |     |                                                               |                 |                                  |  |  |        |     |           |        |     |        |                 |          |            |  |  |  |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>4</b><br>Für folgende Kundenanlagen:<br><table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><thead><tr><th rowspan="2">Art / Anzahl</th><th colspan="3">Gleichzeitig benötigte Leistung</th><th colspan="2">Zugeordnete Überstromschutzzeineinrichtung vor dem Zähler [A]</th><th colspan="3">erwarteter Jahresverbrauch [kWh]</th></tr><tr><th>bisher</th><th>neu</th><th>Endausbau</th><th>bisher</th><th>neu</th><th>≥6.000</th><th>6.000 - 100.000</th><th>≥100.000</th></tr></thead><tbody><tr><td>a) Wohnung</td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td>b) Gewerbe u. Branche</td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td>c) Gemeinschaftsanlage</td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td>d) Erzeugungsanlage</td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td>e) Ladeeinrichtung / Wärmepumpe SteuVE</td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td>f) Haus</td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td>g) _____</td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></tbody></table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                        | Art / Anzahl | Gleichzeitig benötigte Leistung |                                                               |     | Zugeordnete Überstromschutzzeineinrichtung vor dem Zähler [A] |                 | erwarteter Jahresverbrauch [kWh] |  |  | bisher | neu | Endausbau | bisher | neu | ≥6.000 | 6.000 - 100.000 | ≥100.000 | a) Wohnung |  |  |  |  |  |  |  |  | b) Gewerbe u. Branche |  |  |  |  |  |  |  |  | c) Gemeinschaftsanlage |  |  |  |  |  |  |  |  | d) Erzeugungsanlage |  |  |  |  |  |  |  |  | e) Ladeeinrichtung / Wärmepumpe SteuVE |  |  |  |  |  |  |  |  | f) Haus |  |  |  |  |  |  |  |  | g) _____ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Art / Anzahl                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Gleichzeitig benötigte Leistung                                                                                                                                                                                                                        |              |                                 | Zugeordnete Überstromschutzzeineinrichtung vor dem Zähler [A] |     | erwarteter Jahresverbrauch [kWh]                              |                 |                                  |  |  |        |     |           |        |     |        |                 |          |            |  |  |  |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | bisher                                                                                                                                                                                                                                                 | neu          | Endausbau                       | bisher                                                        | neu | ≥6.000                                                        | 6.000 - 100.000 | ≥100.000                         |  |  |        |     |           |        |     |        |                 |          |            |  |  |  |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |
| a) Wohnung                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                        |              |                                 |                                                               |     |                                                               |                 |                                  |  |  |        |     |           |        |     |        |                 |          |            |  |  |  |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |
| b) Gewerbe u. Branche                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                        |              |                                 |                                                               |     |                                                               |                 |                                  |  |  |        |     |           |        |     |        |                 |          |            |  |  |  |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |
| c) Gemeinschaftsanlage                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                        |              |                                 |                                                               |     |                                                               |                 |                                  |  |  |        |     |           |        |     |        |                 |          |            |  |  |  |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |
| d) Erzeugungsanlage                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                        |              |                                 |                                                               |     |                                                               |                 |                                  |  |  |        |     |           |        |     |        |                 |          |            |  |  |  |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |
| e) Ladeeinrichtung / Wärmepumpe SteuVE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                        |              |                                 |                                                               |     |                                                               |                 |                                  |  |  |        |     |           |        |     |        |                 |          |            |  |  |  |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |
| f) Haus                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                        |              |                                 |                                                               |     |                                                               |                 |                                  |  |  |        |     |           |        |     |        |                 |          |            |  |  |  |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |
| g) _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                        |              |                                 |                                                               |     |                                                               |                 |                                  |  |  |        |     |           |        |     |        |                 |          |            |  |  |  |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>5</b><br>Gleichzeitig benötigte Leistung am Netzanschluss in kW: _____ Voraussichtlicher Fertigstellungstermin: _____<br><b>Elektrofachbetrieb:</b><br><div style="display: flex; justify-content: space-between;"><div style="width: 30%;">Firmenname _____</div><div style="width: 30%;">Ausweisnummer _____</div><div style="width: 30%;">Eingetragen bei: _____</div></div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"><div style="width: 30%;">Straße und Haus-Nr. _____</div><div style="width: 30%;">Postleitzahl _____ Ort _____</div><div style="width: 30%;">Telefon, E-Mail _____ Unterschrift _____</div></div> <p><small>Grundlage des Netzanschlussvertrages ist die "Verordnung über Allgemeine Bedingungen für den Netzanschluss und dessen Nutzung für die Elektrizitätsversorgung in Niederspannung (Niederspannungsanschlussverordnung - NAV)" (§2 NAV). Dem Grundstückseigentümer obliegt es nach der NAV u. a., das Anbringen und Verlegen von Leitungen und Leitungsträgern zur Zu- und Fortleitung von Elektrizität und sonstiger Einrichtungen für die Zwecke der örtlichen Versorgung mit elektrischer Energie auf seinem Grundstück zu dulden (§§ 10,12 NAV). Die NAV ist beim Netzbetreiber (NB) und im Internet auf der Homepage des NB erhältlich. Die Kundenanlage ist von einem in ein Installateurverzeichnis eines NB eingetragenen Installationsunternehmen unter Beachtung der Vorschriften und anerkannten Regeln der Technik zu errichten und in Betrieb zu setzen (§13 NAV).</small></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                        |              |                                 |                                                               |     |                                                               |                 |                                  |  |  |        |     |           |        |     |        |                 |          |            |  |  |  |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>6</b><br><b>Datenschutz-Hinweis:</b> Die von Ihnen erhobenen Daten dienen der Durchführung des Netzanschluss- bzw. Anschlussnutzungsvertrags und des Netznutzungsvertrags gemäß Artikel 6 Abs. 1 lit. b der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO). Weitere Informationen zur Verarbeitung personenbezogener Daten finden Sie in den Datenschutzhinweisen für Anschlussnehmer und Anschlussnutzer auf der Internetseite Ihres Netzbetreibers.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                        |              |                                 |                                                               |     |                                                               |                 |                                  |  |  |        |     |           |        |     |        |                 |          |            |  |  |  |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>7</b><br><div style="display: flex; justify-content: space-between;"><div style="width: 45%;"><b>Angaben zum Anschlussnehmer</b><br/><br/>Name, Vorname bzw. Firmenname _____<br/><br/>Registergericht / Register-Nr. (bei Firmen) _____ Geburtsdatum bei Privatpersonen _____<br/><br/>Straße und Haus-Nr. _____<br/><br/>Postleitzahl _____ Ort _____<br/><br/>Telefon, Fax, E-Mail _____<br/><br/>Datum _____ Name in Druckschrift _____ Unterschrift _____</div><div style="width: 45%;"><b>Zustimmung des Grundstückseigentümers</b><br/><small>(wenn Anschlussnehmer nicht Grundstückseigentümer ist)</small><br/><br/>Name, Vorname bzw. Firmenname _____<br/><br/>Straße und Haus-Nr. _____<br/><br/>Postleitzahl _____ Ort _____<br/><br/>Telefon, Fax, E-Mail _____<br/><br/>Datum _____ Name in Druckschrift _____ Unterschrift _____</div></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                        |              |                                 |                                                               |     |                                                               |                 |                                  |  |  |        |     |           |        |     |        |                 |          |            |  |  |  |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>8</b><br><input type="checkbox"/> Angebot an Anschlussnehmer<br><input type="checkbox"/> oder abweichend an Person / Firma: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                        |              |                                 |                                                               |     |                                                               |                 |                                  |  |  |        |     |           |        |     |        |                 |          |            |  |  |  |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |