



Auftrag für temporäre Elektroanschlüsse

Durch Antragsteller auszufüllen

Auftraggeber: _____	Tel.: _____
Kontaktperson: _____	Tel.: _____
Adresse: _____	
PLZ/Ort: _____	E-Mail: _____
Datum: _____	Visum: _____

Rechnungsadresse TSK: <input type="checkbox"/> Auftraggeber <input type="checkbox"/> Andere	
Name: _____	Tel.: _____
Adresse: _____	
PLZ/Ort: _____	E-Mail: _____

Ort der Inst.: _____	Bauherr: _____
Strasse: _____	Nr. _____ Parz. Nr. _____
Montageart: <input type="checkbox"/> Festanschluss <input type="checkbox"/> CEE125A <input type="checkbox"/> CEE63A	
Termin: _____	

Rechnungsadresse Baustrom: <input type="checkbox"/> Auftraggeber <input type="checkbox"/> Andere	
Name: _____	Tel.: _____
Adresse: _____	
PLZ/Ort: _____	E-Mail: _____

Unvollständig ausgefüllte Anträge werden zurückgewiesen!

Installation temporärer Stromanschlusskasten (TSK)

Durch Installateur EVB auszufüllen

Datum der Installation: _____	TSK Nr. _____		
Anschlusspunkt: <input type="checkbox"/> TK <input type="checkbox"/> VK	Strasse: _____		
Messungen: <input type="checkbox"/> ISO-Messung: _____	<input type="checkbox"/> Ik Max: _____		
<input type="checkbox"/> Drehfeldkontrolle _____	<input type="checkbox"/> R-Low: _____		
Zähler. Nr. _____	Zählerstand _____	HT/kWh _____	NT/kWh _____
Datum/visum: _____	Einbau: _____		
Datum/visum: _____	1. Zwischenablesung: _____		
Datum/visum: _____	2. Zwischenablesung: _____		
Datum/visum: _____	3. Zwischenablesung: _____		
Datum/visum: _____	4. Zwischenablesung: _____		
Datum/visum: _____	Endablesung / Ausbau: _____		

Bemerkungen: _____
