

FERTIGSTELLUNGSMELDUNG

KUNDE	ANSCHLUSSOBJEKT / STANDORT
Name _____	Beschreibung _____
Straße _____	
Plz/Ort _____	
Telefon/Fax _____	
E-Mail Adresse _____	
	Straße: _____
	Plz/Ort _____

DURCHGEFÜHRTE ARBEITEN		
Neuanlage	<input type="checkbox"/> Hauptanlage(n) / unterbrechbare Anlage(n): <input type="checkbox"/> bestehender Hausanschluss <input type="checkbox"/> Neuanschluss <input type="checkbox"/> temporäre Anlage: <input type="checkbox"/> Kurzzeit <input type="checkbox"/> Bestandsdauer länger als ein Monat <input type="checkbox"/> Erzeugungsanlage: <input type="checkbox"/> ÖKO-Gesamtenergie <input type="checkbox"/> ÖKO-Überschussenergie <input type="checkbox"/> Ersatzstromversorgung	
	Anlagenänderung	<input type="checkbox"/> Trennung - Anlage(n) Gerätenummer(n) Bestand: _____ <input type="checkbox"/> Zusammenschaltung
<input type="checkbox"/> Änderung Zählung wegen: <input type="checkbox"/> Leistungserhöhung <input type="checkbox"/> Zusammenschaltung <input type="checkbox"/> Änderung Sicherungsnennstromstärke (VZS/NZHS) wegen Leistungserhöhung <input type="checkbox"/> Änderung auf Drehstrom		
<input type="checkbox"/> Änderung Zählerverteiler nach Kurzschließung <input type="checkbox"/> Verstärkung Hauseinführungsleitung/Hauptleitung <input type="checkbox"/> Umstellung auf Nullung		Ansprechpartner (Telefon) für die technische Ausführung: _____
<input type="checkbox"/> Plombenöffnung VZ-Bereich (Störungsbehebung etc.)		

MESSEINRICHTUNGEN UND SCHALTGERÄTE								
Aufstellungsort Zählerverteiler:								
Montage Messeinrichtungen (Stück)	Wirk	Blind	Montage Rundsteuerempfänger TRE (Stück)	für Anzahl 1~Zähler	für Anzahl 3~Zähler	davon direkt (TRE)	davon indirekt (TS)	Gesamtanzahl TRE
Wechselstrom			Heißwasserspeicher Nacht, Aufheizzeit: _____ h					
Drehstrom (60A)			Nachtspeicherheizung, Aufheizzeit: _____ h					
Drehstrom Rücklaufhemmung (60 A)			Schwachlastgesteuerte Speicherheizung - SGS					
Drehstrom (120A)			Heiwasserspeicher Sommer					
1/4h-Maximum (100A)			Wärmepumpe					
Multifunktion (100A)			Sperrbare Geräte: (*2) _____					
Prepayment			Sonderanwendung (Beschreibung): _____					
Wandlermessung: (*1) _____ A								
Demontage Mess-/Schaltgeräte (Gerätenummer)			Verwendung TRE - Bestand (Gerätenummer): _____					
			Zählerfernauslesung (nur bei Wandlermessung): <input type="checkbox"/> nicht erforderlich					
			analoge Telefonnebenstelle: <input type="checkbox"/> installiert <input type="checkbox"/> nicht vorhanden (GSM-Übertragung)					

(*1): Nennstrom der Stromwandler (*2): Sperrzeitvariante – siehe Ausführungsbestimmungen

ANMERKUNGEN

ERKLÄRUNG	
<input type="checkbox"/> Elektrikerexemplar beiliegend – NCC _____ <input type="checkbox"/> Kein Elektrikerexemplar vorhanden	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%;"></div>
Anlagenseitige Schutzmaßnahme: <input type="checkbox"/> Nullung <input type="checkbox"/> FI Schutzschalter <input type="checkbox"/> _____	
Die zeichnungsberechtigte Elektrofachkraft bestätigt für das ausführende Elekrounternehmen mit gültiger Gewerbeberechtigung, dass die durchgeführten Arbeiten nach den verbindlichen SNT-Vorschriften, den TAEV und Ausführungsbestimmungen ausgeführt wurden und die Erstprüfung nach ÖVE/ÖNORM E 8001-6-61 im erforderlichen Ausmaß vorgenommen und dokumentiert wurde. Die Durchführung der notwendigen Arbeiten seitens der Ebner Strom GmbH ist jederzeit möglich.	
Terminvorschlag: <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 40px; margin-top: 5px;"></div>	
<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 40px; margin-top: 5px;"></div> Datum und Unterschrift der verantwortlichen und zeichnungsberechtigten Elektrofachkraft	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 40px; margin-top: 5px;"></div> Stempel des konzessionierten Elekrounternehmen