

FERTIGSTELLUNGSMELDUNG

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

DURCHGEFÜHRTE ARBEITEN	
Neuanlage	<input type="checkbox"/> <u> </u> 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 - <u> </u> 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 (VZ/NZHS) wegen Leistungserhöhung
Arbeiten beim Hausanschluss, VZ-Bereich und Zählerverteiler	<input type="checkbox"/> Änderung Zählerverteiler nach Kurzschließung
	<input type="checkbox"/> Verstärkung Hauseinführungsleitung/Hauptleitung
	<input type="checkbox"/> Umstellung auf Nullung
	<input type="checkbox"/> Plombenöffnung VZ-Bereich (Störungsbehebung etc.)
Ansprechpartner (Telefon) für die technische Ausführung: _____	

MESSEINRICHTUNGEN UND SCHALTGERÄTE								
Aufstellungsort Zählerverteiler:				für Anzahl 1-Zähler	für Anzahl 3-Zähler	davon direkt (TRE)	davon indirekt (TS)	Gesamtanzahl TRE
Montage Messeinrichtungen (Stück)	Wirk	Blind	Montage Rundsteuerempfänger TRE (Stück)					
Wechselstrom			Heißwasserspeicher Nacht, Aufheizzeit: _____ h					
Drehstrom (60A)			Nachtspeicherheizung, Aufheizzeit: _____ h					
Drehstrom Rücklaufhemmung (60 A)			Schwachlastgesteuerte Speicherheizung - SGS					
Drehstrom (120A)			Heißwasserspeicher 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 Anlagenseitige Schutzmaßnahme: <input type="checkbox"/> Nullung <input type="checkbox"/> FI Schutzschalter <input type="checkbox"/> _____ Die zeichnungsberechtigte Elektrofachkraft bestätigt für das ausführende Elekronunternehmen 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; height: 30px; width: 100%;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%;"></div> <p>Stempel des konzessionierten Elekronunternehmen</p>
<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 30px; margin-top: 10px;"></div> <p>Datum und Unterschrift der verantwortlichen und zeichnungsberechtigten Elektrofachkraft</p>	