

<b>INSTALLATIONSANZEIGE</b>			Eingang: _____		Abo. Nr. _____																																																																																																														
WERK <b>Regio Energie Amriswil</b>			IA-Nr. _____																																																																																																																
INSTALLATEUR Name: _____			Sachbearbeiter: _____																																																																																																																
Strasse, Nr. _____			Tel. Nr. _____																																																																																																																
PLZ, Ort: _____			Inst. Nr. <b>I -</b> _____																																																																																																																
<b>BEZÜGER</b> (genaue Angaben) Name, Vorn. _____			PLZ/Ort: _____																																																																																																																
Strasse, Nr. _____																																																																																																																			
<b>EIGENTÜMER</b> (Name, Vorn., Firma) Name, Vorn. _____			PLZ/Ort: _____																																																																																																																
Strasse, Nr. _____																																																																																																																			
<b>OBJEKT</b> Strasse, Nr. _____			PLZ/Ort: _____																																																																																																																
Geschoss, Lage: _____			Pol. Gem. _____		Parz. Nr. _____																																																																																																														
<b>INSTALLATION</b>			<b>GEBÄUDEART</b>																																																																																																																
<input type="checkbox"/> Neuanlage <input type="checkbox"/> Erweiterung <input type="checkbox"/> Änderung <input type="checkbox"/> Temporär <input type="checkbox"/> Bauanschluss <input type="checkbox"/> Aussenbetriebnahme			<input type="checkbox"/> Fam.-Haus <input type="checkbox"/> Scheune <input type="checkbox"/> Zi.-Wohn'g. <input type="checkbox"/> Fabrik <input type="checkbox"/> Büro																																																																																																																
Installationsbeschreibung: _____			Gewerbearbeit: _____																																																																																																																
<b>HAUSANSCHLUSS</b>			<b>SCHUTZMASSNAHME:</b>																																																																																																																
Standort: _____			<input type="checkbox"/> Nullung (TN) <input type="checkbox"/> Schutzerdung (TT) <b>Erderart:</b> <input type="checkbox"/> _____																																																																																																																
<input type="checkbox"/> bestehend _____ A <input type="checkbox"/> neu/verstärken _____ A <input type="checkbox"/> Kabel <input type="checkbox"/> Freileitung			<input type="checkbox"/> Fundamenterder <input type="checkbox"/> Metallwasserleitung <b>Pot.-Ausgleich:</b> <input type="checkbox"/> best. <input type="checkbox"/> neu <b>Messeinrichtung:</b> <input type="checkbox"/> bleibt <input type="checkbox"/> neu Standort: _____																																																																																																																
<b>HAUSLEITUNG:</b> <input type="checkbox"/> bestehend _____ mm <sup>2</sup>																																																																																																																			
<input type="checkbox"/> neu _____ mm <sup>2</sup>																																																																																																																			
<b>Bezügerl.:</b> <input type="checkbox"/> bestehend _____ mm <sup>2</sup>																																																																																																																			
<input type="checkbox"/> neu _____ mm <sup>2</sup>																																																																																																																			
<b>Nullungs-erdleitung:</b> <input type="checkbox"/> bestehend _____ mm <sup>2</sup>																																																																																																																			
<input type="checkbox"/> neu _____ mm <sup>2</sup>																																																																																																																			
<b>VERBRAUCHER</b>			<b>STEUERAPPARATE und -BEFEHLE</b>																																																																																																																
<input type="checkbox"/> Gemäss beiliegender Liste (sperrpflichtige und umschaltbare Apparate immer aufführen)			<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>SU/RE/FS</th> <th>Befehl</th> <th>M</th> <th>D</th> <th>V</th> <th>Zuschl.</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>			SU/RE/FS	Befehl	M	D	V	Zuschl.																																																																																																								
SU/RE/FS	Befehl	M	D	V	Zuschl.																																																																																																														
Anz. _____ U* _____ Volt _____ kW/kVA			Anz. _____ VERBRAUCHER DEMONTAGEN _____ kW																																																																																																																
Gleichzeitigkeitsfaktor ca. _____ Installierte Leistung Total: _____																																																																																																																			
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Anz.</th> <th>TARIFAPPARATE</th> <th>M</th> <th>D</th> <th>V</th> <th>Werk-Nr.</th> <th>Grösse (A)</th> <th>Tarif</th> <th>ET</th> <th>DT</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>			Anz.	TARIFAPPARATE	M	D	V	Werk-Nr.	Grösse (A)	Tarif	ET	DT																																																																																																					Inbetriebnahme ca.: _____  <b>Der Installateur:</b>  Datum: _____  Unterschrift: _____		
Anz.	TARIFAPPARATE	M	D	V	Werk-Nr.	Grösse (A)	Tarif	ET	DT																																																																																																										
<b>Beilagen:</b> <input type="checkbox"/> Schema 2 Exempl. <input type="checkbox"/> Verbraucherliste <input type="checkbox"/> Situationsplan <input type="checkbox"/> Anschlussgesuch																																																																																																																			

M = Montage  
 D = Demontage  
 V = Vorhanden  
 U = Umschalter  
 FS = Fernschalter  
 IW = Stromwandler  
 PK = Prüfklemmen  
 SU = Schaltuhr  
 W-Zähler = Wirkenergiezähler  
 K-Zähler = Kombizähler  
 L-Zähler = Leistungszähler  
 B-Zähler = Blindenergiezähler  
 RE = Rundsteuerempfangler

**WERKANGABEN**

Trafokreis: \_\_\_\_\_

Kredit Nr. \_\_\_\_\_ vom: \_\_\_\_\_

Strang: \_\_\_\_\_

Brief Nr. \_\_\_\_\_

Anschluss ab:  TS  Kabelmuffe  Freileitung  
 VK \_\_\_\_\_ KLV \_\_\_\_\_

**Leistungsdaten ab Trafostation**

\_\_\_\_\_ m Freileitung / Kabel \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ m Freileitung / Kabel \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ m Freileitung / Kabel \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ m Freileitung / Kabel \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ m \_\_\_\_\_

**Anschlussleitung**

**Anschlussüberstromunterbrecher**

<input type="checkbox"/> Neuanschluss	_____ m	Kabel	_____ mm <sup>2</sup>	max. _____ A
<input type="checkbox"/> bestehend	_____ m	Freileitung / Kabel	_____ mm <sup>2</sup>	max. _____ A
<input type="checkbox"/> wird geändert auf	_____ m		_____ mm <sup>2</sup>	max. _____ A
<input type="checkbox"/> Verstärkung	_____ m		_____ mm <sup>2</sup>	max. _____ A
<input type="checkbox"/> verlegen	Hausanschlusskasten			max. _____ A
<input type="checkbox"/> Tiefbau zu Lasten Eigentümer		Kabel zu Lasten Eigentümer		
<input type="checkbox"/> Tiefbau zu Lasten Werk		Kabel zu Lasten Werk		

Kosten zu Lasten \_\_\_\_\_ ca. Fr. \_\_\_\_\_ Beilagen: \_\_\_\_\_

Bearbeitet oder eingesehen durch:				Kopie an:	
Vis.					
Dat.					

**Entscheid des Werkes:**  Bewilligt  teilw. bewilligt  bewilligt mit Vorbehalt  Nicht bewilligt

**Bemerkungen:** \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**Elektrizitätswerk**

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_