

-Kursivdruck - wird durch die E.ON edis AG ausgefüllt-

1. Angaben zum Anschlussobjekt

Angebots-/Projekt-Nr.:

Anlagenanschrift		Ansprechpartner bei Rückfragen	
Postleitzahl, Ort	Ortsteil	Postleitzahl, Ort	Straße und Haus-Nr.
Straße und Haus-Nr.	Flurstück-Nr.	Telefon	Fax

2. Anlagenart/Anschlussart

Art der Anschlussanlage: _____
z.B.: Copy-Shop, Arztpraxis, Kfz-Werkstatt, Tischlerei, privat, ...

geplanter Verknüpfungspunkt mit dem Netz der E.ON edis AG:

<input type="checkbox"/> Mittelspannung	Daten des kundeneigenen MS/NS-Transformators:	Schaltgruppe _____
<input type="checkbox"/> Niederspannung 230/400V	Mittelspannungsseite U _{ms} _____ kV	Nennscheinleistung S _n _____ kVA
	Niederspannungsseite U _{ns} _____ kV	Kurzschlussspannung u _k _____ %

3. Einzelaufstellung bestehender und geplanter Geräte/Anlagen

Im Endausbau vorzuhaltende zeitgleiche Gesamtleistung S_{best} _____ kVA

lfd. Nr.	Gerätetyp/-gruppe (z.B.: Motor, Schweißgerät, Röntgengerät, Stromrichter, Durchlauferhitzer, Beleuchtung, allgemeiner Bedarf, ...)	P (kW)	zeitgleicher Betrieb möglich mit "lfd.-Nr."
1			
2			
3			
4			
5			
6			
8			
8			
9			

4. Blindleistungskompensationsanlagen/OberschwingungsfILTER

Blindleistungskompensation: geplant vorhanden nicht vorhanden

maximale Kompensationsleistung: _____ kvar Festkompensation dynamische Komp.

Verdrosselung in _____ % oder _____ Hz stufbar mit _____ Stufen a _____ kvar

OberschwingungsfILTER: geplant vorhanden nicht vorhanden

Aktivfilter Strom _____ A

Passivfilter Leistung _____ kvar unterdrückte Harmonische: _____

5. Anlagenverzeichnis - Angabenbestätigung

Anlagen: <input type="checkbox"/> Netzplan <input type="checkbox"/> Detailangaben Kompensationsanlage <input type="checkbox"/> Detailangaben OberschwingungsfILTER <input type="checkbox"/> Datenerfassungsblätter <input type="checkbox"/> Schweißgeräte <input type="checkbox"/> Motore/Aufzüge <input type="checkbox"/> Impulslasten <input type="checkbox"/> Stromrichter <input type="checkbox"/> _____	Die Richtigkeit der Angaben bescheinigt: _____ <small>Ort, Datum</small> _____ <small>Stempel und Unterschrift</small>
--	--

6. Anschlussentscheidung E.ON edis AG

genehmigt unter Vorbehalt genehmigt mit Maßnahmen genehmigt

Bemerkungen _____

Ort, Datum _____ Abteilung, RB _____ Bearbeiter _____