

# BESTÄTIGUNG DER INSTALLATION

DES RUNDSTEUEREMPFÄNGERS

DER FERNWIRKANLAGE

Zutreffendes bitte ankreuzen.

## Bitte senden Sie die Bestätigung an:

Westfalen Weser Netz GmbH

Einspeisemanagement

Tegelweg 25

33102 Paderborn

Fax: 0 52 51-5 03-10 31 oder E-Mail: einspeisemanagement@ww-energie.com

### 1) Anlagenbetreiber

\_\_\_\_\_  
Firma, Vorname, Name\*

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer\*

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort, Ortsteil\*

### 2) Angaben zur Einspeiseanlage

\_\_\_\_\_  
VEEG bzw. EEG Nummer / Netzverknüpfungspunkt bzw. Nummer der Übergabestation / Seriennummer des Gerätes\*

\_\_\_\_\_  
Einspeiseleistung in kW\*      Energieart\*

### 3) Anlagen, die diese Fernwirkanlage/dieser Rundsteuerempfänger regelt

1. \_\_\_\_\_  
Standort (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort), Anlagenleistung, Inbetriebnahmedatum, Zählpunktbezeichnung (wenn vorhanden), Anlagenbetreiber (falls abweichend von Punkt 1)
2. \_\_\_\_\_  
Standort (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort), Anlagenleistung, Inbetriebnahmedatum, Zählpunktbezeichnung (wenn vorhanden), Anlagenbetreiber (falls abweichend von Punkt 1)
3. \_\_\_\_\_  
Standort (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort), Anlagenleistung, Inbetriebnahmedatum, Zählpunktbezeichnung (wenn vorhanden), Anlagenbetreiber (falls abweichend von Punkt 1)

### 4) Datum der Installation der Fernwirkanlage / des Rundsteuerempfängers

### 5) Installationsbetrieb

\_\_\_\_\_  
Firma, Vorname, Name\*

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer\*

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort, Ortsteil\*

### 6) Installationsbestätigung

Mit diesem Formular wird vom Anlagenbetreiber sowie vom Installationsbetrieb erklärt, dass die Fernwirkanlage/der Rundsteuerempfänger installiert worden ist. Somit ist der Signalfluss bis zur Steuerung der Einspeiseanlage gegeben und die Umsetzung des Signals sicher gestellt.

Als Ansprechpartner für eine durchzuführende Inbetriebnahme wird vom Anlagenbetreiber folgende Person benannt:

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Vorname, Name

\_\_\_\_\_  
Telefon

**X**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift des Anlagenbetreiber

**X**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift und Stempel des Installationsbetriebs

# BESTÄTIGUNG DER INSTALLATION

DES RUNDSTEUEREMPFÄNGERS

DER FERNWIRKANLAGE

Zutreffendes bitte ankreuzen.

## Bitte senden Sie die Bestätigung an:

Westfalen Weser Netz GmbH

Einspeisemanagement

Tegelweg 25

33102 Paderborn

Fax: 0 52 51-5 03-10 31 oder E-Mail: einspeisemanagement@ww-energie.com

### 1) Anlagenbetreiber

\_\_\_\_\_  
Firma, Vorname, Name\*

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer\*

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort, Ortsteil\*

### 2) Angaben zur Einspeiseanlage

\_\_\_\_\_  
VEEG bzw. EEG Nummer / Netzverknüpfungspunkt bzw. Nummer der Übergabestation / Seriennummer des Gerätes\*

\_\_\_\_\_  
Einspeiseleistung in kW\*      Energieart\*

### 3) Anlagen, die diese Fernwirkanlage/dieser Rundsteuerempfänger regelt

1. \_\_\_\_\_  
Standort (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort), Anlagenleistung, Inbetriebnahmedatum, Zählpunktbezeichnung (wenn vorhanden), Anlagenbetreiber (falls abweichend von Punkt 1)
2. \_\_\_\_\_  
Standort (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort), Anlagenleistung, Inbetriebnahmedatum, Zählpunktbezeichnung (wenn vorhanden), Anlagenbetreiber (falls abweichend von Punkt 1)
3. \_\_\_\_\_  
Standort (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort), Anlagenleistung, Inbetriebnahmedatum, Zählpunktbezeichnung (wenn vorhanden), Anlagenbetreiber (falls abweichend von Punkt 1)

### 4) Datum der Installation der Fernwirkanlage / des Rundsteuerempfängers

### 5) Installationsbetrieb

\_\_\_\_\_  
Firma, Vorname, Name\*

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer\*

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort, Ortsteil\*

### 6) Installationsbestätigung

Mit diesem Formular wird vom Anlagenbetreiber sowie vom Installationsbetrieb erklärt, dass die Fernwirkanlage/der Rundsteuerempfänger installiert worden ist. Somit ist der Signalfluss bis zur Steuerung der Einspeiseanlage gegeben und die Umsetzung des Signals sicher gestellt.

Als Ansprechpartner für eine durchzuführende Inbetriebnahme wird vom Anlagenbetreiber folgende Person benannt:

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Vorname, Name

\_\_\_\_\_  
Telefon

**X**

\_\_\_\_\_  
**Ort, Datum, Unterschrift des Anlagenbetreiber**

**X**

\_\_\_\_\_  
**Ort, Datum, Unterschrift und Stempel des Installationsbetriebs**

\*Bitte füllen Sie alle die mit \* gekennzeichneten Felder aus, damit wir Ihren Auftrag schnell bearbeiten können. Vielen Dank.