


1. Anmeldung zum Anschluss einer E-Ladesäule	Eingangsvermerk(NB)
---	---------------------

2. Anschrift des Netzbetreibers (NB)  EZV Energie- und Service GmbH & Co.KG Untermain Landstrasse 47 63939 Wörth	Angaben zum Anschlussobjekt Straße,Hausnummer ggf. Anschlussnutzer _____ Postleitzahl, Ort _____ Ortsteil/ Flurstück-Nr./ Etage _____ Bei Neubaugebieten Name des Baugebietes _____ Bei vorhandener Anlage: NB-Kundennummer oder Zählnummer _____
---	--

3. Ausführung der Ladeeinrichtung <small>(Ausführung bezogen auf 230/400V)</small> Anzahl der Ladesäulen/Wallboxen _____ Anzahl der Ladepunkte _____ <small>Erklärung: Eine Ladesäule/Wallbox kann aus einem oder mehreren Ladepunkten bestehen. Pro Ladepunkt kann immer nur ein Fahrzeug gleichzeitig geladen werden.</small> Max. Netzentnahmescheinleistung _____ kVA Anschluss der Ladeeinrichtung ³ L1 <input type="checkbox"/> L2 <input type="checkbox"/> L3 <input type="checkbox"/> Drehstrom <input type="checkbox"/> Ladeschnittstelle: Schuko <input type="checkbox"/> Typ 2 <input type="checkbox"/> Combo <input type="checkbox"/> Sonstige <input type="checkbox"/> _____ Nutzungsart: öffentlich ¹ <input type="checkbox"/> nicht öffentlich ² <input type="checkbox"/>
--

4. Hersteller Name Hersteller: _____ Typ: _____ <small>(Das Herstellerdatenblatt inkl. Konformitätserklärung ist dem Anmeldeformular beizufügen.)</small>
--

5. Angaben zum Anlagenbetreiber Name,Vorname bzw. Firmenname _____ Geburtsdatum bei Privatpersonen _____ Registergericht / Registernummer bei Firma _____ Straße und Haus-Nr. _____ Postleitzahl Ort _____ Telefon,Fax,E-Mail _____ Datum <input checked="" type="checkbox"/> Unterschrift _____ Name in Druckschrift _____	Zustimmung des Anschlussnehmers <small>(wenn der Anlagenbetreiber nicht Grundstückseigentümer ist)</small> Name,Vorname bzw. Firmenname _____ Registergericht / Registernummer bei Firma _____ Straße und Haus-Nr. _____ Postleitzahl Ort _____ Telefon,Fax,E-Mail _____ Datum <input checked="" type="checkbox"/> Unterschrift _____ Name in Druckschrift _____
---	---

6. Sonstiges Terminwunsch: _____ Sonst. Bemerkungen: _____
--

7. Elektrofachbetrieb: Firmenname _____ Straße und Haus-Nr. _____ Postleitzahl Ort _____	Firmenstempel _____ Telefon, E-Mail _____	Eingetragen bei: NB _____ Ausweisnummer _____ Datum <input checked="" type="checkbox"/> Unterschrift _____
--	--	--

8. Erklärung: ¹ Direkter Anschluss an das Niederspannungsnetz (Einhaltung der VDE-AR-N 4102) ² Anschluss an eine Unterverteilung (bspw. Garage). ³ Die max. Schiefelast von 4,6kVA muss eingehalten werden. Die ausgeführte(n) Installationsanlage(n) ist/sind unter der Beachtung der geltenden Rechtsvorschriften und behördlichen Verfügungen sowie nach den anerkannten Regeln der Technik, insbesondere nach den DIN VDE Normen, den Technischen Anschlussbedingungen (TAB) und den sonstigen besonderen Vorschriften des oben genannten NB von mir/uns errichtet und fertiggestellt worden. Die Ergebnisse der Prüfung werden dokumentiert. Die Anlage kann gemäß NAV und TAB in Betrieb gesetzt werden. Soweit erforderlich, wird die Inbetriebsetzung im Namen des Anschlussnehmers / -nutzers beantragt.	Datum,Ort _____ Unterschrift der eingetragenen verantwortlichen Elektrofachkraft _____ Name in Druckschrift _____
---	---