**Meldeformular für steckerfertige PV-Anlagen bis 600W gemäss**

**C10.2.2 Meldepflicht an den VNB**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Eigentümer der Anlage** | | | | |
| Nachname: |  | Vorname: |  | |
| Adresse: |  | PLZ/Ort: |  | |
| Telefon: |  | E- Mail: |  | |
|  | | | | |
| **Objektadresse** | | | | |
| Gebäudeart: |  | Stockwerklage: |  | |
| Adresse: |  | PLZ/Ort: |  | |
| Zähler-Nr.: |  | AC-Nennleistung der Anlage | | W |
|  | | | | |
| **Angaben zum Gerät 1** | | **Angaben zum Gerät 2** | | |
| Hersteller |  | Hersteller |  | |
| Typ |  | Typ |  | |
| Weiteres |  | Weiteres |  | |
| PEL: | W | PEL: | W | |
|  | | | | |
| **Voraussetzungen für einen Anschluss einer Plug-and-Play-Anlage** | | | | |
| * Pro Bezügeranlage (Zählerstromkreis) darf max. eine Leistung von 600 Watt angeschlossen werden. | | | | |
| * Die Anlage wird steckerfertig betrieben. | | | | |
| * Es ist eine Konformitätserklärung über die gesamte Anlage vorhanden. | | | | |
| * Die Anlage darf erst nach erfolgter Meldung an den zuständigen Verteilnetzbetreiber (VNB) ans Netz angeschlossen werden. | | | | |
|  | | | | |
| **Messung** | | | | |
| * Hiermit verzichte ich auf Vergütungs- und Förderansprüche. Rückspeisungen ins Niederspannungs-Verteilnetz werden nicht vergütet. | | | | |
| * Hiermit beauftrage ich den Verteilnetzbetreiber (VNB) einen Rückspeisezähler zu montieren. Rückspeisungen ins Niederspannungs-Verteilnetz werden vergütet. | | | | |
| * Der Aufwand für die Anpassung der Messeinrichtung ist durch den Eigentümer der Anlage zu tragen | | | | |
|  | | | | |
| **Erforderliche mitzusendende Unterlagen** | | | | |
| * Konformitätserklärung über die gesamte Anlage (gem. NEV Art. 6; SR 734.26) | | | | |
| * Bedienungsanleitung/Instruktion der Anlage | | | | |
| * Technische Datenblätter der Anlage | | | | |
|  | | | | |
| **Hiermit bestätige ich die Korrektheit der obigen Angaben und reiche die erforderlichen Unterlagen mit diesem Schreiben ein.** | | | | |

Ort / Datum Unterschrift

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vorname Nachname (in Blockschrift)

**Dieses Formular und die erforderlichen Unterlagen sind einzureichen bei:**

*Ingenieurteam IFE AG, Balgacherstrasse 26, 9445 Rebstein,* [*info@ingenieurteam.ch*](mailto:info@ingenieurteam.ch)