

Stempel des Installateurs Sachbearbeiter _____ Tel. _____		INSTALLATIONSANZEIGE			Werk-Nr. Visum Eingang									
Ort der Installation		Strasse		Nr.	PLZ	Post-Ort								
		Parz.-Nr.		GV-Nr.		Pol. Gemeinde								
Bezüger		Name		Nr.		PLZ								
		Strasse				Post-Ort								
Eigentümer <input type="checkbox"/>		Architekt <input type="checkbox"/>		Verwaltung <input type="checkbox"/>		Strasse								
				Nr.		PLZ								
						Post-Ort								
INSTALLATION <input type="checkbox"/> Neuanlage <input type="checkbox"/> Erweiterung <input type="checkbox"/> Änderung <input type="checkbox"/> Bauschluss <input type="checkbox"/> Temporär <input type="checkbox"/> Festplatz				GEBÄUDEART Art des Gebäudes Anzahl der Wohnungen Art des Betriebes										
Installationsbeschrieb														
VERBRAUCHER <input type="checkbox"/> Gemäss beiliegender Liste				L/N			L/N							
				1L+N 2L+N 3L+N			1L+N 2L+N 3L+N							
Anz.				KVA				Anz.				KVA		
	Beleuchtung				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Motoren ohne Anschlußgesuch			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Kochherd mit/ohne Backofen				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Motoren mit Anschlußgesuch v.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Backofen				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Wärmepumpe mit Anschlußgesuch v.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Geschirrspüler				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Gerät und Anlagen die Netzurückwirkungen verursachen ΔU/OS; Gesuch v.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Waschautomat <input type="checkbox"/> Zählerumschaltung				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Wäschetrockner				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Boiler L A.-Zeit h P-Reihe				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Installierte Leistung Total				KVA			Voraussichtliche Maximalbelastung Total				KVA			
Blindleistungskompensation				<input type="checkbox"/> Einzel <input type="checkbox"/> Gruppe <input type="checkbox"/> Zentral			Kvar			<input type="checkbox"/> Technisches Datenblatt gem. Beilage				
Energieerzeugungsanlage				KVA			<input type="checkbox"/> Inselbetrieb <input type="checkbox"/> Parallelbetrieb			Anschlußgesuch v.				
TARIFAPPARATE <input type="checkbox"/> Gemäss beiliegender Liste														
Bezüger	Stockwerk	Tarif	Bez. Sich. Amp.	Zählrt.-Nr. RSE Nr.	Montageort			1L +N	2L +N	3L +N	neu	vorh.	ausw.	Demont.
								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
RSE Anzahl	Kdo													
Inbetriebsetzung ca.														
HAUSANSCHLUSS Standort				Erder				Schutzmassnahmen						
<input type="checkbox"/> bestehend A, mm ² <input type="checkbox"/> Freiltg. <input type="checkbox"/> Kabel				<input type="checkbox"/> bestehend				<input type="checkbox"/> Nullung						
<input type="checkbox"/> muss erstellt/verstärkt werden				<input type="checkbox"/> wird erstellt				<input type="checkbox"/> Schutzerdung						
Erford. AS-Überstromunterbrechr. A Modell				<input type="checkbox"/> Fundamenterder				<input type="checkbox"/> FI-Schalter						
				<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>						
BEILAGEN <input type="checkbox"/> Schema 2 Expl. <input type="checkbox"/> Verbraucherliste				Der Installateur				Datum						
<input type="checkbox"/> Situationsplan <input type="checkbox"/>								Unterschrift						
<input type="checkbox"/> Anschlussgesuche für														
BEMERKUNGEN														
ENTSCHEID DES WERKES														
<input type="checkbox"/> bewilligt <input type="checkbox"/> nicht bewilligt <input type="checkbox"/> Teilweise bewilligt <input type="checkbox"/> unter Vorbehalt bewilligt														
<input type="checkbox"/> Schema beachten <input type="checkbox"/>														
Bemerkungen: _____ Stempel _____														
Datum, Unterschrift														

FERTIGSTELLUNGSANZEIGE

Definitiv Teil-Inbetriebnahme Zähler-Vormontage Mängelbehebung

Stempel des Installateurs

IA-Nr.

Visum

Eingang

Sachbearbeiter _____ Tel. _____ Werk _____

Ort der Installation	Strasse	Nr.	PLZ	Post-Ort
	Parz.-Nr.	GV-Nr.		Pol. Gemeinde

Bezüger	Name	Nr.	PLZ	Vorname
	Strasse			Post-Ort

Eigentümer <input type="checkbox"/>		Nr.	PLZ	Post-Ort
Architekt <input type="checkbox"/>				
Verwaltung <input type="checkbox"/>	Strasse			

INSTALLATION	<input type="checkbox"/> Neuanlage	<input type="checkbox"/> Erweiterung	<input type="checkbox"/> Änderung	GEBÄUDEART
	<input type="checkbox"/> Bauschluss	<input type="checkbox"/> Temporär	<input type="checkbox"/> Festplatz	
Installationsbeschreibung				Art des Gebäudes
				Anzahl der Wohnungen
				Art des Betriebes

VERBRAUCHER <input type="checkbox"/> Gemäss beiliegender Liste				L/N							L/N			
Anz.		kVA	1L+N	2L+N	3L+N	Anz.		kVA	1L+N	2L+N	3L+N			
	Beleuchtung		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Motoren ohne Anschlußgesuch		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	Kochherd mit/ohne Backofen		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Motoren mit Anschlußgesuch v.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	Backofen		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Wärmepumpe mit Anschlußgesuch v.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	Geschirrspüler		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Gerät und Anlagen die Netzrückwirkungen verursachen ΔU/OS; Gesuch v.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	Waschautomat <input type="checkbox"/> Zählerumschaltung		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	Wäschetrockner		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	Boiler L A-Zeit h P-Reihe		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

Installierte Leistung Total _____ kVA Voraussichtliche Maximalbelastung Total _____ kVA

Blindleistungskompensation Einzel Gruppe Zentral Kvar _____ Technisches Datenblatt gem. Beilage

Energieerzeugungsanlage _____ kVA Inselbetrieb Parallelbetrieb Anschlußgesuch v.

TARIFAPPARATE Gemäss beiliegender Liste **Zu montieren bis/ab/am**

Bezüger	Stockwerk	Tarif	Bez. Sich. Amp.	Zählr-Nr. RSE Nr.	Montageort	1L +N	2L +N	3L +N	neu	vorh.	ausw.	Demont.
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

RSE Anzahl _____ Kdo _____

Inbetriebsetzungstermin ca. _____ **Kontrollbereit am/ab** _____

SCHLUSSPROTOKOLL NACH NIV

ISOLATIONSMESSUNG			ÜBERPRÜFUNG SCHUTZORGANE				
Messteile	MOhm	Bemerkung	Messobjekt/Messteile	I _{F, L-PE/PEN}	Sich.	Typ	Bemerkung
Anschlussüberstromunterbrecher			Anschlussüberstromunterbrecher	A			
Bezügerüberstromunterbrecher				A			
Verbraucherüberstromunterbrecher				A			
				A			
			Bei Schutzerdung Erderstrom I _{E, L-E} <input type="checkbox"/> FI-Schalter				

Der (die) Unterzeichnete(n) bestätigt(en), dass die ausgeführten Installationen der NIV entsprechen und die Schlusskontrolle durchgeführt wurde.

Beilage _____ Datum _____ Unterschrift _____ Kontrollberechtigter _____ Unterschrift _____ Installateur _____

KONTROLLBEFUND DES WERKES

Keine Mängel
 Mängel gemäss Kontrollbereich v.

Datum: _____ Name Kontrolleur: _____ Unterschrift: _____

--	--	--	--