

INSTALLATIONSANZEIGE		Eingang: _____	Abo. Nr. _____																																																																		
WERK _____		IA-Nr. _____																																																																			
INSTALLATEUR Name: _____		Sachbearbeiter: _____																																																																			
Strasse, Nr. _____		Tel. Nr. _____																																																																			
PLZ, Ort: _____		Inst. Nr. I - _____																																																																			
BEZÜGER (genaue Angaben)	Name, Vorn. _____																																																																				
	Strasse, Nr. _____		PLZ/Ort: _____																																																																		
EIGENTÜMER (Name, Vorn., Firma)	Name, Vorn. _____																																																																				
	Strasse, Nr. _____		PLZ/Ort: _____																																																																		
OBJEKT	Strasse, Nr. _____		PLZ/Ort: _____																																																																		
	Geschoss, Lage: _____		Pol. Gem. _____ Parz. Nr. _____																																																																		
INSTALLATION	<input type="checkbox"/> Neuanlage <input type="checkbox"/> Erweiterung <input type="checkbox"/> Änderung <input type="checkbox"/> Temporär <input type="checkbox"/> Bauanschluss <input type="checkbox"/> Ausserbetriebnahme		GEBÄUDEART																																																																		
Installationsbeschreibung: _____			_____ Fam.-Haus <input type="checkbox"/> Scheune _____ Zi.-Wohn'g. <input type="checkbox"/> Fabrik <input type="checkbox"/> Büro Gewerbearbeit: _____																																																																		
HAUSANSCHLUSS	Hausleitung: <input type="checkbox"/> bestehend _____ mm ² <input type="checkbox"/> neu _____ mm ² Bezügerl.: <input type="checkbox"/> bestehend _____ mm ² <input type="checkbox"/> neu _____ mm ² Nullungs-erdleitung: <input type="checkbox"/> bestehend _____ mm ² <input type="checkbox"/> neu _____ mm ²		SCHUTZMASSNAHME:																																																																		
Standort: _____			<input type="checkbox"/> Nullung (TN) <input type="checkbox"/> Schutzerdung (TT) Erderart: <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> Fundamenterder <input type="checkbox"/> Metallwasserleitung Pot.-Ausgleich: <input type="checkbox"/> best. <input type="checkbox"/> neu Messeinrichtung: <input type="checkbox"/> bleibt <input type="checkbox"/> neu Standort: _____																																																																		
VERBRAUCHER	<input type="checkbox"/> Gemäss beiliegender Liste (sperrpflichtige und umschaltbare Apparate immer auflühren)		STEUERAPPARATE und -BEFEHLE																																																																		
			<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>SU/RE/FS</th> <th>Befehl</th> <th>M</th> <th>D</th> <th>V</th> <th>Zuschl.</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>	SU/RE/FS	Befehl	M	D	V	Zuschl.																																																												
SU/RE/FS	Befehl	M	D	V	Zuschl.																																																																
Anz.	U*	Volt	kW/kVA																																																																		
Gleichzeitigkeitsfaktor ca. 1.00		Installierte Leistung Total: 0.00		Anz.	VERBRAUCHER DEMONTAGEN	kW																																																															
Anz.	TARIFAPPARATE	M	D	V	Werk-Nr.	Grösse (A)	Tarif	ET	DT																																																												
Inbetriebnahme ca.: _____																																																																					
Der Installateur:																																																																					
Datum: _____																																																																					
Unterschrift: _____																																																																					
Beilagen:		<input type="checkbox"/> Schema 2 Exempl. <input type="checkbox"/> Verbraucherliste <input type="checkbox"/> Situationsplan <input type="checkbox"/> Anschlussgesuch																																																																			

W = Wirkenergiezähler
 K = Kombizähler
 M = Meszähler
 P = Phasenzähler
 PE = Phasenzähler
 FS = Fernschalter
 RW = Stromwandler
 BV = Busklemmen
 SU = Schalter
 M = Montage
 D = Demontage
 V = Vorarbeiten
 U = Umschalter

WV - SG / AR / AI / TG / GL / FL / GR