

Mainnetz Zählermeldung

Einreichen der Zählermeldung per Post oder Mail möglich.
Terminvereinbarung zur Zählersetzung unter netz@mainnetz.com



Mainnetz GmbH • Ringstraße 4 – 6 • 63179 Obertshausen

Anschlussobjekt

Straße und Hausnummer

Eingegangen am

Postleitzahl, Ort

Kunde

Name, Vorname bzw. Firmenname

Geb.-Datum bzw. Handelsregister Nr.

E-Mail

Telefon

Rechnungsanschrift, **WENN ABWEICHEND VOM OBJEKT**

Hauseigentümer

Name, Vorname bzw. Firmenname

Telefon

Postleitzahl, Ort

Straße und Hausnummer

Der Kunde verpflichtet sich, jede Änderung der Bedarfsart, unverzüglich der Mainnetz schriftlich mitzuteilen. Die Inbetriebsetzung der Anlage und der Einbau der Messeinrichtung werden dem Kunden gesondert in Rechnung gestellt. Die im Zusammenhang mit dem Vertragsverhältnis anfallenden Daten werden nach den Vorschriften des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) zweckbezogen verarbeitet und genutzt. Die Mainnetz kann die Daten Dritten, die mit der Stromlieferung an den Kunden beauftragt sind, zur Verfügung stellen.

Kunde

Datum

Name, Vorname

Unterschrift/Stempel Firma des Kunden

Benötigte Messeinrichtung/Bedarfsart

Zähler

- Wechselstrom (max.4,6 kW)
- Drehstrom
- Wandlermessung (> 60 A ca. 40 kW)
- Zweirichtungszähler
- Erzeugungszähler

Bedarfsart

- Haushalt _____ kW
- Gewerbe _____ kW
- Baustellenbedarf _____ kW
- Allgemeinanlage _____ kW
- _____ kW

Leistung

Sondervertrag

- Speicherheizung _____ kW
- Wärmepumpe _____ kW
- BHKW _____ kW
- Photovoltaik _____ kW
- _____ kW

Leistung

Gewünschter Inbetriebnahmeterrin

- am _____
- ab sofort auf Abruf
- Zugang stets gegeben
- Telefonische Terminvereinbarung

Zählerplatz mit Mainnetz abgesprochen

- ja nein

Zählerort

Beschriftung auf Zählerfeld

Lage

- Vorderhaus rechts
- Hinterhaus _____ Stock links
- Seite mitte

Beantragung für

- Neuanlage
- Zählerwechsel
- Ausbau
- Zusammenlegung auf
- Nutzungsänderung

vorhandenene Zählernummer

Zählernummer _____
Zählernummer _____
Zählernummer _____
Zählernummer _____
Zählernummer _____

Eingetragen im Installateur-Verzeichnis der/des EVU

- Gastkonzession vorhanden

Ausweis-Nr. _____

Die aufgeführte(n) Installationsanlage(n) ist/sind unter Beachtung der geltenden behördlichen Vorschriften oder Verfügungen und nach den anerkannten Regeln der Technik, insbesondere nach den VDE-AR-N Regeln, den Technischen Anschlussbedingungen (TAB) und sonstigen besonderen Vorschriften der Mainnetz GmbH von mir/uns errichtet, geprüft und fertiggestellt worden. Die Ergebnisse der Prüfung sind dokumentiert. Die Anlage kann gemäß §14 Niederspannungsanschlussverordnung (NAV) und Ziffer 3 TAB in Betrieb gesetzt werden.

Stempel/Unterschrift der eingetragenen verantwortlichen Elektrofachkraft

Vom Elektro-Installateur und Netzkunden auszufüllen, nur vollständig ausgefüllte Formulare können bearbeitet werden.

Messlokation

Spannungsebene 0N NSP/NSP 1M MSP/MSP 1N MSP/NSP _____
 Doppelschließenanlage ja nein SLP-Kunde RLM-Kunde Wandler Direkt
 Einbau Ausbau Wechsel MSB-Wechsel

Ausbau: ET <input type="checkbox"/> DT <input type="checkbox"/> RLM <input type="checkbox"/> MSB <input type="checkbox"/> 2R <input type="checkbox"/>	Zähler	Einbau: ET <input type="checkbox"/> DT <input type="checkbox"/> RLM <input type="checkbox"/> MSB <input type="checkbox"/> 2R <input type="checkbox"/>
	Gerätenummer	
	1.8.0 Wirk Bezug gesamt	1.8.0
	1.8.1 Wirk Bezug HT	1.8.1
	1.8.2 Wirk Bezug NT	1.8.2
	2.8.0 Wirk Lieferung gesamt	2.8.0
	1.6.1 Leistungswert LW	1.6.1
	0.1.0 Rückstellzählwerk RS	0.1.0
	3.8.1 Blind Bezug HT	3.8.1
	3.8.2 Blind Bezug NT	3.8.2

<input type="checkbox"/> verbleibt/alt	Wandler	<input type="checkbox"/> vorhanden/neu
	Stromwandler 1	
	Stromwandler 2	
	Stromwandler 3	
_____/_____ A	Übersetzung	_____/_____ A
	Spannungswandler 1	
	Spannungswandler 2	
	Spannungswandler 3	
_____/_____ V	Übersetzung	_____/_____ V
X	Faktor	X

<input type="checkbox"/> verbleibt/alt	Tarifsteuergerät	<input type="checkbox"/> vorhanden/neu
	Gerätenummer	
	Programm	

<input type="checkbox"/> verbleibt/alt	Modem	<input type="checkbox"/> vorhanden/neu
	<input type="checkbox"/> GSM <input type="checkbox"/> Analog	
	Gerätenummer	
	IP Adresse/Rufnummer	

Bemerkungen

IBS –Kosten <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN	Datum/Monteur	Geräteverwaltung SES	Datenerfassung
--	---------------	----------------------	----------------

Wird von der Mainnetz GmbH ausgefüllt!