

INSTALLATIONSANZEIGE		Eingang: _____	Obj. ID. <input style="width: 100px;" type="text"/>																																																																		
WERK <u>EW VAZ/OBERVAZ</u>			IA-Nr. _____																																																																		
INSTALLATEUR Name: _____		Sachbearbeiter: _____																																																																			
Strasse, Nr. _____		Tel. Nr. _____																																																																			
PLZ, Ort: _____		Inst. Nr. <u>I - Nr.</u>																																																																			
BEZÜGER (genaue Angaben)	Name, Vorn. _____	PLZ/Ort: _____																																																																			
	Strasse, Nr. _____																																																																				
EIGENTÜMER (Name, Vorn., Firma)	Name, Vorn. _____	PLZ/Ort: _____																																																																			
	Strasse, Nr. _____																																																																				
OBJEKT	Strasse, Nr. _____	PLZ/Ort: _____																																																																			
		Pol. Gem. _____	Parz. Nr. _____																																																																		
INSTALLATION		GEBÄUDEART																																																																			
<input type="checkbox"/> Neuanlage <input type="checkbox"/> Erweiterung <input type="checkbox"/> Änderung <input type="checkbox"/> Temporär <input type="checkbox"/> Bauanschluss <input type="checkbox"/> Aussenbetriebnahme		_____ Fam.-Haus <input type="checkbox"/> Scheune _____ Zi.-Wohn'g. <input type="checkbox"/> Fabrik <input type="checkbox"/> Büro Gewerbearbeit: _____																																																																			
Installationsbeschreibung: _____																																																																					
HAUSANSCHLUSS		SCHUTZMASSNAHME:																																																																			
Standort: _____ <input type="checkbox"/> bestehend _____ A <input type="checkbox"/> neu/verstärken _____ A <input type="checkbox"/> Kabel <input type="checkbox"/> Freileitung		<input checked="" type="checkbox"/> Nullung (TN) <input type="checkbox"/> Schutzerdung (TT) Erderart: _____ <input checked="" 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: _____																																																																			
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																																																																					
VERBRAUCHER		STEUERAPPARATE und -BEFEHLE																																																																			
<input type="checkbox"/> Gemäss beiliegender Liste (sperrpflichtige und umschaltbare Apparate immer aufführen)		<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. _____		Installierte Leistung Total:		Anz.	VERBRAUCHER DEMONTAGEN	kW																																																															
Anz.	TARIFAPPARATE	M	D	V	Werk-Nr.	Grösse (A)	Tarif	ET	DT																																																												
										Inbetriebnahme ca.: _____																																																											
										Der Installateur:																																																											
										Datum: _____																																																											
										Unterschrift: _____																																																											
Beilagen:		<input checked="" type="checkbox"/> Schema		<input type="checkbox"/> Verbraucherliste		<input checked="" type="checkbox"/> Situationsplan/Zählerdisposition		<input type="checkbox"/> Anschlussgesuch																																																													

M = Montage
 D = Demontage
 V = Vorhanden
 U* = Umschalter
 FS = Feinschalter
 IW = Stromwandler
 PK = Prüfklemmen
 SU = Schaltuhr
 W = Wirkenergiezähler
 K = Kombizähler
 L = Leistungszähler
 B = Blindenergiezähler
 RE = Rundsteuerempfänger
 Z = Zähler
 Max-Zähler
 B-Zähler
 RE

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

WERKANGABEN

Trafokreis:

Kredit Nr. _____ vom:

Strang:

Brief Nr.

Anschluss ab: TS
VK _____

Kabelmuffe

Freileitung
KLV

Leistungsdaten ab Trafostation

m Freileitung / Kabel _____
 m Freileitung / Kabel _____
 m Freileitung / Kabel _____
 m Freileitung / Kabel _____

Anschlussleitung

Anschlussüberstromunterbrecher

Neuanschluss	_____ m	Kabel	mm ²	max.	_____ A
bestehend	_____ m	Freileitung / Kabel	mm ²	max.	_____ A
wird geändert auf	_____ m	_____	mm ²	max.	_____ A
Verstärkung	_____ m	_____	mm ²	max.	_____ A
verlegen	_____ m	Hausanschlusskasten		max.	_____ A
Tiefbau zu Lasten Eigentümer		Kabel zu Lasten Eigentümer			
Tiefbau zu Lasten Werk		Kabel zu Lasten Werk			

Kosten zu Lasten _____ ca. Fr. _____ Beilager

Bearbeitet oder eingesehen durch:

Kopie an:

Vis.				
Dat.				

Entscheid des Werkes:

Bewilligt teilw. bewilligt bewilligt mit Vorbehalt Nicht bewilligt

Bemerkung

Elektrizitätswerk

Datum: _____

Unterschrift: _____

ZÄHLER - BESTELLUNG		Eingang: _____			Obj. ID _____						
WERK EW VAZ/OBERVAZ					IA-Nr. _____						
INSTALLATEUR		Name: _____				Sachbearbeiter: _____					
		Strasse, Nr. _____				Tel. Nr. _____					
		PLZ, Ort: _____				Inst. Nr. I - Nr. _____					
BEZÜGER (genaue Angaben)		Name, Vorn. _____				PLZ/Ort: _____					
		Strasse, Nr. _____									
EIGENTÜMER (Name, Vorn., Firma)		Name, Vorn. _____				PLZ/Ort: _____					
		Strasse, Nr. _____									
OBJEKT		Strasse, Nr. _____				PLZ/Ort: _____					
		Geschoss, Lage: f				Pol. Gem. _____ Parz. Nr. _____					
APPARATE-MONTAGE											
Anz.	Apparate	Werk	Grösse (A)	Tarif	Code	ET	DT	Befehle	Bezüger/ Verbraucher	Standort kW	
APPARATE-DEMONTAGE											
Anz.	Apparate	Werk	Grösse (A)	Tarif	Code	ET	DT				
TARIFÄNDERUNG				bisher				neu			
Anz.	Apparate	Werk	Grösse (A)	Tarif	Code	ET	DT	Tarif	Code	ET	DT
Bemerkungen:								Apparatemontage			
								ab Datum: _____			
								Der Installateur:			
Zählerstandort: _____				Bez. Sicherung _____ A				Datum: _____			
Ablesevermerk:								Unterschrift: _____			
Dat. _____		Dat. _____		Dat. _____							
Vis. 1: _____		Vis. 2: _____		Vis. 3: _____							

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

FERTIGSTELLUNGSANZEIGE

Eingang: _____ Obj. ID _____

WERK **EW VAZ/OBERVAZ**

IA-Nr. _____

INSTALLATEUR
 Name: _____ Sachbearbeiter: _____
 Strasse, Nr. _____ Tel. Nr. _____
 PLZ, Ort: _____ Inst. Nr. **I - Nr.** _____

BEZÜGER
 (genaue Angaben)
 Name, Vorn. _____
 Strasse, Nr. _____ PLZ/Ort: _____

EIGENTÜMER
 Name, Vorn. _____
 Strasse, Nr. _____ PLZ/Ort: _____

OBJEKT
 Strasse, Nr. _____ PLZ/Ort: _____
 Geschoss, Lage: **f** Pol. Gem. _____ Parz. Nr. _____

INSTALLATION
 mit Inst. Anzeige ohne Inst. Anzeige
 Neuanlage Erweiterung Änderung
 Temporär Bauanschluss Aussenbetrieblnahme
 Installationsbeschreibung: _____

GEBÄUDEART
 _____ Fam.-Haus Scheune
 _____ Zi.-Wohn'g. Gewerbe Büro
 Gewerbearbeit: _____

VERBRAUCHER
 Gemäss beiliegender Liste
 (sperrpflichtige und umschaltbare Apparate immer auführen)

STEUERAPPARATE und -BEFEHLE

App. Code	Befehl	M	D	V	Zuschl.
-----------	--------	---	---	---	---------

Anz.	U*	Volt	kW/kVA	Standort

Anz.	VERBRAUCHER DEMONTAGEN	kW
------	------------------------	----

Anz.	TARIFAPPARATE	M	D	V	Werk-Nr.	Grösse (A)	Tarif	ET	DT

ELEKTRIZITÄTSWERK

Vis	
Dat.	

Der Installateur:
 Datum: _____
 Unterschrift: _____

Zählerstandort: _____ Bez. Sicherung _____ A
Ablesevermerk:
Beilagen: bereinigte Schema 2 Exempl. bereinigte Verbraucherliste

- M = Montage
- D = Demontage
- V = Vorhanden
- U* = Umschaltbar
- FS = Fernschalter
- IW = Stromwandler
- PK = Prüfklemmen
- SU = Schaltuhr
- W-Zähler = Wirkenergiezähler
- K-Zähler = Kombizähler
- Max-Zähler = Leistungszähler
- B-Zähler = Blindenergiezähler
- RE = Rundscheibenzähler

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



Sicherheitsnachweis Elektroinstallationen (SiNa)

gemäss Verordnung über elektrische Niederspannungsinstallationen (NIV, SR 734.27)

Pro Zählerstromkreis ein SiNa

Nr. _____ Seite _____ von _____



Eigentümer der Installation Tel.Nr. _____ **Verwaltung** Tel. Nr. _____

Name 1 _____ Name 1 _____

Name 2 _____ Name 2 _____

Strasse, Nr. _____ Strasse, Nr. _____

PLZ, Ort _____ PLZ, Ort _____



Elektro-Installateur Bew.- Nr. I - Nr. _____ **Unabhängiges Kontrollorgan** Bew.- Nr. K - _____

Name 1 _____ Name 1 _____

Name 2 _____ Name 2 _____

Strasse, Nr. _____ Strasse, Nr. _____

PLZ, Ort _____ PLZ, Ort _____

Tel Nr. _____ Tel. Nr. _____



Ort der Installation _____ **Gebäudeart** _____

Strasse, Nr. _____ Objekt Nr. _____

PLZ, Ort _____ Inst.-Anzeige Nr. / vom: _____

Durchgeführte Kontrollen **Kontrollperiode** **Kontrollumfang / Ausgeführte Installation**

- Schlusskontrolle SK 1 Jahr Neuanlage Erweiterung Änderung / Umbau
- Abnahmekontrolle AK 5 Jahre
- Periodische Kontrolle PK 10 Jahre
- _____ 20 Jahre

Datum SK: _____ **Datum AK / PK:** _____

Technische Angaben Schutz-System: TN-S TN-C TN-C-S _____

Anschlussüberstromunterbrecher I_N _____ A

Anlage / Stromkreis:		Überstrom-Schutzorgan am Anschlusspunkt der Installation		$I_{K\text{Anfang}}$ L-PE [A]	$I_{K\text{Ende}}$ L-PE [A]	R_{ISO} [M Ohm]
Zähler Nr.	Stromkunde / Nutzung:	Art, Charakteristik	I_N [A]			

Die Unterzeichneten bestätigen, dass die Installationen gemäss NIV (insb. Art. 3 und 4) und den gültigen Normen geprüft wurden und den anerkannten Regeln der Technik entsprechen.

Dieses Dokument bildet den Sicherheitsnachweis für die erwähnten elektrischen Installationen im Sinne der NIV und ist vom Eigentümer aufzubewahren. Wer vorgeschriebene Kontrollen nicht oder in schwerwiegender Weise nicht korrekt ausführt oder Installationen mit gefährlichen Mängeln dem Eigentümer übergibt, macht sich strafbar (NIV Art. 42 c).

Unterschriften Elektro-Installateur **Unterschriften unabhängiges Kontrollorgan**
Elektrokontrolleur Bewilligungs-Inhaber Elektrokontrolleur Bewilligungs-Inhaber

Name Vorname (Blockschrift) Name Vorname (Blockschrift) Name Vorname (Blockschrift) Name Vorname (Blockschrift)
Datum: Datum: Datum: Datum:

- Beilagen:** Mess- + Prüfprotokoll (Schlussprotokoll) Plomben wurden entfernt
 Protokoll der Abnahme- / Periodische Kontrolle Verteiler: SiNa + Zusatzdokumente an Eigentümer / Verwaltung
 SiNa an Netzbetreiberin / Inspektorat

Netzbetreiberin / Inspektorat Stichproben Ja Keine Mängel festgestellt Datum, Visum
 Nein Mängelbericht erstellt
 Anlage plombiert

Eingang am _____

Eine Kopie dieses Dokuments ist so schnell wie möglich der Netzbetreiberin zuzustellen.

Mess + Prüfprotokoll Nr. _____			Auftrag Nr. _____ Seite <u>1</u> von _____		
<input type="checkbox"/> Schlusskontrolle		<input type="checkbox"/> Abnahmekontrolle		<input type="checkbox"/> Periodische Kontrolle	
<input type="checkbox"/> Neuanlage		<input type="checkbox"/> Erweiterung		<input type="checkbox"/> Änderung	
Inst.-Anzeige Nr. _____ vom _____			<input type="checkbox"/> Bestehende Installation		
Auftraggeber			Auftragnehmer		
<input type="checkbox"/> Eigentümer		<input type="checkbox"/> Verwaltung		<input type="checkbox"/> Stromkunde	
<input type="checkbox"/> Elektro-Installateur		<input type="checkbox"/> Kontrollorgan			
Name, Vorname _____			Name, Vorname _____		
Strasse, Nr. _____			Strasse, Nr. _____		
PLZ, Ort _____			PLZ, Ort _____		
Ort der Installation: _____			Gebäude Objekt: _____		
Stromkunde od. Zähler-Nr.: _____			Bemerkungen: _____		
Installationsbeschreibung / Kontrollumfang: _____					
	Raum/ Anlagenteil				
Verbraucher/ Betriebsmittel					
Sichtprüfung:					
<input type="checkbox"/> Richtige Auswahl und Anordnung der Betriebsmittel (Raumart)		<input type="checkbox"/> Schutz-System: <input type="checkbox"/> TN-S <input type="checkbox"/> TN-C		_____	
<input type="checkbox"/> Schutz gegen direktes Berühren		<input type="checkbox"/> Hauptpotentialausgleich		_____	
<input type="checkbox"/> Beachtung vom Hersteller mitgelieferte technische Unterlagen		<input type="checkbox"/> Erder- <input type="checkbox"/> Fundament- <input type="checkbox"/> Wasser		_____	
<input type="checkbox"/> Abschalt- und Trennvorrichtungen		<input type="checkbox"/> Zusätzlicher (örtlicher) Potentialausgleich		_____	
<input type="checkbox"/> Sicherheits-Einrichtungen / Anlage- und Revisionschalter		<input type="checkbox"/> Anordnung der Busgeräte im Verteiler (Abstände)		_____	
<input type="checkbox"/> Vorhandensein von Brandabschottung		<input type="checkbox"/> Busleitungen / Aktoren gemäss höchster Spannung		_____	
<input type="checkbox"/> Leitungsverlegung (Bemessung / Anordnung / Kennzeichnung)		<input type="checkbox"/> Auswahl und Einstellung von Schutz- Überw.- Einrichtungen		_____	
<input type="checkbox"/> Kennzeichnung der Stromkreise, Überstromunterbrecher etc.		<input type="checkbox"/> Vorhandensein von Schaltplänen, Warn-, Verbotsschildern		_____	
<input type="checkbox"/> Zugänglichkeit der Betriebsmittel		<input type="checkbox"/> Schemata, Legende etc.		_____	
Funktionsprüfung und Messungen:					
<input type="checkbox"/> Leitfähigkeit des Schutzleiters, Potentialausgleich		<input type="checkbox"/> Funktion Fehlerstromschutzschalter		_____	
<input type="checkbox"/> Automatische Abschaltung im Fehlerfall		<input type="checkbox"/> _____		_____	
<input type="checkbox"/> Rechtsdrehfeld der Drehstromsteckdosen		<input type="checkbox"/> _____		_____	
Gemessene Netzspannung (V): _____			Bemerkungen: _____		
Verwendete Messgeräte nach IEC 1010			Prüfung durchgeführt nach		
Fabrikat _____ Typ _____		<input checked="" type="checkbox"/> NIV 2002		<input checked="" type="checkbox"/> NIN SN 1000 (NIN 2005)	
		<input checked="" type="checkbox"/> EN 60439		<input type="checkbox"/> EN 60204 <input type="checkbox"/> EN 50160	
		<input checked="" type="checkbox"/> Werkvorschriften			
Stromkreis	Ort / Anlagenteil Schaltg. Komb.	Leitung/Kabel		Überstrom- schutzzei- richtungen	Messungen
					Fehlerstromschutz- Einrichtung
Nr.	Bezeichnung	Art Typ	Leiteranzahl/ Querschnitt (mm ²)	Art Charakt.	I _N (A)
Schaltgerätkombination SK		<input type="checkbox"/> SK-Identifikation nach EN 60 439		<input type="checkbox"/> Anlegedokumentation übergeben	
		<input type="checkbox"/> Herstellererklärung mit Stückprüfung		<input type="checkbox"/> Schema <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____	
		<input type="checkbox"/> SK in die Schlusskontrolle der Inst. miteinbezogen		Prüfergebnis: <input checked="" type="checkbox"/> Mängelfrei	
Die elektrischen Installationen entsprechen den anerkannten Regeln der Technik. Wer vorgeschriebene Kontrollen nicht oder schwerwiegender Weise nicht korrekt ausführt oder Installationen mit gefährlichen Mängeln dem Eigentümer übergibt, macht sich strafbar. (NIV Art. 42 Buchst- c)					
Datum: _____		Elektro-Kontrolleur: _____		Verantwortlicher Unternehmer: _____	

Legende / Erklärung

Leitung / Kabel		
Art	Leiteranzahl	Querschnitt (mm ²)
TT	5	1.5 mm ²

Überstromschutzeinrichtungen	
Art / Charakteristik	I _N (A)
LS / B	13 A

Messungen			
I _K max. (A) L - PE	I _K min. (A) L - PE	Leitfähigkeit PE / PA	ISO (MΩ)
650 A	125 A	i.O.	0.6 MΩ

Den I_K max. misst man am Eingang der Hauptverteilung.

Den I_K min. misst man am Ende der Leitung.

NIN 6.1.3.2 Prüfung der Leitfähigkeit des Schutzleiters sowie der Wirksamkeit des Hauptpotentialausgleichs und des zusätzlichen Potentialausgleichs

.1 Die Leitfähigkeit des Schutzleiters muss geprüft werden, wobei folgendes Vorgehen empfohlen wird:

- Messung der Leitfähigkeit mit einer Stromquelle, deren Leerlaufspannung zwischen 4 V und 24 V Gleich- oder Wechselspannung beträgt und welche einen Strom von mindestens 0.2 A abgibt.

Isolationsmessung bei elektronischen Geräten?
Zuerst L1 /L2 /L3 /N kurzschliessen und dann messen.

NIN 6.1.3.3 Messung der Isolationswiderstände

.1 Der Isolationswiderstand muss zwischen allen aktiven Leitern und Erde gemessen werden. (B+E)

.2 Für Neuanlagen gelten untenstehende Werte.

Stromkreis-Nennspannung V	Prüfgleichspannung V	Isolationswiderstand MΩ
SELV und PELV	250	≥ 0.250
50 ≤ 500 V	500	≥ 0.500
> 500 V	1000	≥ 1.000

Fehlerstromschutzeinrichtung		
I _N / Art (A)	I _{AN} (mA)	Auslösezeit (s)
25 A <s>	30 mA	125 ms

NIN 6.1.3.9.3 Eine Fehlerstromschutzeinrichtung ist wie folgt zu prüfen:

1. Durch Betätigen der Prüfvorrichtung der Fehlerstromschutzeinrichtung. Die Auslösung muss innerhalb von 0.3 s erfolgen. (B+E)
2. Durch Erzeugen eines kurzzeitigen Fehlerstroms in der an eine Fehlerstromschutzeinrichtung angeschlossenen Installation. Bei einem Fehlerstrom, welcher der Nennauslösestromstärke I_{dn} der Fehlerstromschutzeinrichtung entspricht, muss die Auslösung innerhalb von 0.3 s erfolgen. (B+E)
3. Durch Erzeugen eines Fehlerstroms in der an eine Fehlerstromschutzeinrichtung angeschlossenen Installation. Bei einem Fehlerstrom, welcher 50 % der Nennauslösestromstärke I_{dn} der Fehlerstromschutzeinrichtung entspricht, darf keine Auslösung erfolgen.

Installateur:				
Leistungsverzeichnis				
Bezüger	0	Objekt	0	
Strasse	0	PLZ/Ort	0	
Anzahl	Verbraucher	Spannung	Leistung	Total Leistung
	Sparlampen/LED	230	12	-
	FL-Leuchten	230	50	-
	NV-Lampen	230/12	50	-
	PL-Lampen	230	20	-
	Steckdosen T12/T13	230	100	-
	Steckdosen T23/25	3 x 400/230	500	-
	Steckdosen CEE 16	3 x 400/230	2'000	-
	Steckdosen CEE 32	3 x 400/230	5'000	-
	Steckdosen CEE 63	3 x 400/230	10'000	-
	Ventilator	230	25	-
	Kochherd	3 x 400/230	7'800	-
	Backofen	3 x 400/230	3'600	-
	Geschirrspühler	3 x 400/230	3'200	-
	Microwelle	230	1'100	-
	Storen	230		-
	Waschautomat	3 x 400/230	2'300	-
	Wäschetrockner	3 x 400/230	3'200	-
	Secomat	230		-
	Handtuchradiator	230	800	
	Boiler Lt.	3 x 400/230		-
	Aufzug	3 x 400/230		-
	Dachrinnen-/Begleitheizung			-
	Heizungsanlage	3 x 400/230		-
	Total Leistung			-

Checkliste für Sicherheitsnachweis

BEZÜGER
(genaue Angaben)

Name, Vorn. _____

Strasse, Nr. _____ PLZ/Ort: _____

Zähler Nummer

EIGENTÜMER
(Namen, Vorn., Firma)

Name, Vorn. _____

Strasse, Nr. _____ PLZ/Ort: _____

OBJEKT

Strasse, Nr. _____ PLZ/Ort: _____

Geschoss, Lage **f** _____

Ausgeführte Installation _____

WICHTIGE ERSTPRÜFUNG

- Steckdosenprüfung (jede Steckdose, inkl. Drehrichtung) $I_{K(min)}$ _____ A
- Schutzleiter - Kontrolle
- FI - Prüfung Anzahl _____ Auslösezeit _____ ms
- allg. Beschriftungen (Zähler, Sicherung usw.)
- Schema vorhanden (AZK, HV und UV)
- Isolations - Messung (pro Zählerkreis) R_{iso} _____ M Ohm
- Leistungsnachweis (Boiler, Heizung, Sauna, Anzahl Steckdosen und Leuchten)



Anzahl	Verbraucher	Einzelleistung
	Sparlampe/LED	12 W
	FL-Leuchte	36 W
	NV-Lampe	35 W
	Steckdosen T12/13	50 W
	Steckdosen T15	500 W

Anzahl	Verbraucher	Einzelleistung
	Kochherd	
	Backofen	
	Geschirrspüler	
	Kühlschrank	
	Waschmaschine	
	Wäschetrockner	

DATUM:		VISUM:	
---------------	--	---------------	--