

## Einspeisung von Energie aus Photovoltaik

### 1. Anfrage Anlagenbetreiber

- durch den Anlagenbetreiber auszufüllen -

Anlagenbetreiber (Vertragspartner)	Anlagenanschrift
Name:	Straße:
Straße:	Flurstück-Nr.:
PLZ/Ort:	PLZ/Ort:
Telefon:	
Telefax:	<b>Anlagenerrichter</b> (sofern bekannt)
E-Mail:	Name:
bei einer GbR - Name der Gesellschafter:	Straße:
	PLZ/Ort:
bei einer GmbH - Name des Geschäftsführers:	Telefon:
	Telefax:
HRB-Nr.: / Sitz:	E-Mail:

Technische Daten der Neuanlage	Technische Daten einer bestehenden Anlage
Modulleistung: _____ <b>kWp</b>	Modulleistung: _____ <b>kWp</b>
Wechselrichternennleistung: _____ <b>kVA</b>	Wechselrichternennleistung: _____ <b>kVA</b>
<input type="checkbox"/> 1-phasig <input type="checkbox"/> 2-phasig <input type="checkbox"/> 3-phasig	<input type="checkbox"/> 1-phasig <input type="checkbox"/> 2-phasig <input type="checkbox"/> 3-phasig
<input checked="" type="checkbox"/> Gebäudeanlage <input type="checkbox"/> Freiflächenanlage	<input type="checkbox"/> Gebäudeanlage <input type="checkbox"/> Freiflächenanlage
<input type="checkbox"/> Solarstadl	Montage auf gleichem <b>Grundstück</b> wie Altanlage: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

<b>Einsatz FRE (Funkrundsteuerempfänger):</b> <input type="checkbox"/> (EEG 2017 § 14)	<b>Anlageninstallation für Eigenversorgung ausgelegt:</b>
<b>Leistungsbeschränkung auf maximal 70 %:</b> <input type="checkbox"/> (EEG 2017 § 9, Anlagen < 30 kWp)	Nein <input type="checkbox"/> Ja (keine Belieferung Dritter) <input type="checkbox"/> Ja (mit Belieferung Dritter) <input type="checkbox"/>

## 2. Abrechnungsrelevante Daten

- durch den Anlagenbetreiber auszufüllen -

<b>Gemeinsame Messung</b> mit bestehender Anlage:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Zählernummer:		
Ablesung vom:		
Zählerstände (bei Erweiterung):	Bezug: _____ kWh	Lieferung: _____ kWh

Vertragsdaten	
Umsatzsteuer-Nummer (Information durch Steuerberater oder Finanzamt)	_____
Umsatzsteuer-Satz (Änderungen bitte umgehend mitteilen)	<input type="checkbox"/> 0 % <input type="checkbox"/> 19 %
Registrierungsnummer der Bundesnetzagentur:	ASO- _____
Kopie der PV-Onlinemeldung erhalten:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
gemeldet am:	_____

Bankverbindung für Gutschriften und Rechnungen (bitte kein Sparkonto angeben)	
IBAN-Nummer:	_____
BIC:	_____
Geldinstitut:	_____
Kontoinhaber - sofern abweichend vom Anlagenbetreiber:	_____
_____	
Unterschrift Kontoinhaber	

Einzugsermächtigung	
Hiermit ermächtige(n) ich/wir den VNB widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos mittels Einzugsverfahren zu erheben.	<input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein

Abrechnungsmodus (jährliche Abrechnung)	
mit monatlichen Abschlagszahlungen	<input type="checkbox"/>
ohne monatliche Abschlagszahlungen	<input checked="" type="checkbox"/>

Anfrage vom: \_\_\_\_\_

**3. Bewertung durch den Verteilnetzbetreiber (VNB)**

Netzplanung / Festlegung des Netzverknüpfungspunktes (NVP)	
Netzausbau erforderlich:	<input checked="checked" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Netzverknüpfungspunkt:	<input checked="checked" type="checkbox"/> bestehender Hausanschluss <input type="checkbox"/> neuer Hausanschluss <input type="checkbox"/> neue Zähleranschlusssäule <input type="checkbox"/> bestehende kundeneigene Trafostation <input type="checkbox"/> neue kundeneigene Trafostation
	<input type="checkbox"/> abweichender Messpunkt zum NVP
Spannungsebene des NVP:	<input checked="checked" type="checkbox"/> NS <input type="checkbox"/> MS/NS <input type="checkbox"/> MS
Spannungsebene der Messung:	<input checked="checked" type="checkbox"/> NS <input type="checkbox"/> MS
Bemerkungen: _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____	
Datum: _____	Bearbeiter: _____