

<input type="checkbox"/> Inbetriebsetzung <input type="checkbox"/> Änderungsmitteilung	Eingangsvermerk Netzbetreiber / Nr. 	<h1 style="text-align: right;">TRAVE.NETZ</h1> <p style="text-align: right;">Tel. : 0451 / 888 – 1497 o.2490 Fax : 0451 / 888 – 2539</p>
Anschrift des Netzbetreibers TraveNetz GmbH Name des NB Geniner Straße 80 Straße und Haus-Nr. 23560 Lübeck Postleitzahl Ort		Angaben zum Fernwärmeanschluss Name des Anschlussnutzers Straße und Haus-Nr. Postleitzahl Ort
Anschlussnehmer: (Inbetriebsetzungskostenträger) Name,Vorname bzw. Firmenname Straße und Haus-Nr. Postleitzahl Ort Telefon,Fax,E-Mail Unterschrift		Rechnungsanschrift - Energieabrechnung Name,Vorname bzw. Firmenname Straße und Haus-Nr. Postleitzahl Ort Telefon,Fax,E-Mail Unterschrift
Angemeldet wird: <input type="checkbox"/> Haushalt <input type="checkbox"/> Gewerbe/Art: _____ <input type="checkbox"/> Neuanlage <input type="checkbox"/> Anlagenveränderung <input type="checkbox"/> Leistungserhöhung <input type="checkbox"/> Wiederinbetriebsetzung vorh. Anlage Anschlussobjekt : _____ mitversorgt wird : _____		Angaben zur Installation: E-Anschluss vorhanden und betriebsbereit <input type="checkbox"/> vertragliche Wärmeleistung _____ kW Temperaturdifferenz ΔT : _____ K Nenndurchfluss Qn : _____ m ³ Warmwasser : ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Die Ausführung der Installation erfolgt nach den Bauordnungs- und energierechtlichen Vorschriften, der AVBFernwärmeV sowie den technischen Anschlussbedingungen der TraveNetz Lübeck GmbH <div style="text-align: right;">_____ Ort, Datum , Unterschrift des verantwortlichen Fachmannes</div>		
Netzbetreiber Der Fernwärmeversorgung wird zugestimmt ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> zusätzliche Informationen siehe Anhang (techn.Hinweise) _____ <div style="text-align: right;">Ort, Datum Unterschrift</div>		
Installationsunternehmen : Telefon,Fax,E-Mail <div style="border: 1px solid black; height: 80px; width: 100%; margin-top: 10px;"></div> Firmenstempel	Erklärung zur Fertigstellung Die Kundenanlage sowie der E-Anschluss sind betriebsbereit. Die Kundenanlage entspricht den allgemein anerkannten Regeln der Technik, der AVBFernwärmeV sowie den TAB der TraveNetz GmbH. Es wird anerkannt, dass die TraveNetz GmbH keinerlei Haftung für die ausgeführte Kundenanlage übernimmt. Die Anlage kann an das Fernwärmenetz der TraveNetz GmbH angeschlossen und in Betrieb gesetzt werden. Die Anlage hinter der Übergabearmatur wird vom Installationsunternehmen eigenverantwortlich in Betrieb genommen. Sollte die Zählersetzung aus techn. Gründen am vereinbarten Termin nicht möglich sein, wird dem Installationsunternehmen eine vergebliche Anfahrt in Rechnung gestellt. Bitte Erläuterungen auf der Rückseite beachten ! Wunschtermin zur Inbetriebsetzung unter Tel. 0800 2451 451 _____ Ort , Datum Unterschrift des verantwortlichen Fachmannes	

Datenschutz-Hinweis:

Der Netzbetreiber verarbeitet Ihre personenbezogenen Daten im Einklang mit den geltenden Datenschutzvorschriften. Details zur Verarbeitung Ihrer Daten finden Sie in den Hinweisen zum Datenschutz des Netzbetreibers.


 Ein Unternehmen der
 Stadtwerke Lübeck und
 der HanseWerk-Gruppe

Erläuterungen zum Vordruck

“ Antrag zur Installation eines Wärmemengenzählers “

Allgemeines:

Das Formular ist in 2 facher Ausführung im Original vor Anlageninstallation einzureichen.

Bei einer Gewerbe- oder Mehrfamilienhausanlage sind dem Formular ein Anlagen- und Messschema beizufügen.

Im Messschema muss ersichtlich sein, in welcher Funktion der Wärmemengenzähler installiert werden soll.

(z.B. Einspeisezähler, Verbrauchszähler, Abzugszähler, WMZ für Warmwasser)

Die Inbetriebsetzung erfolgt nach Abstimmung mit dem Netzbetreiber.

Die Vorlaufzeit für Zählereinbauten beträgt 5 Arbeitstage.

Wunschtermine sind mit einem Zeitfenster von 2 Stunden vorzugeben.

Bearbeitungsvermerke:

Prüfvermerk der TraveNetz GmbH:

- Protokollprüfung**
- Die Anlage wurde geprüft**
- Erkennbare Mängel wurden nicht festgestellt**
- Mängel wurden festgestellt**
- Mängelbericht an Installateur**

Datum / Unterschrift Technische Revision