

8708 Männedorf

## **Anschlussbestellung Stromversorgung**

Objektangal	ben:					
Liegenschaft	t Strasse Nr:			Kataster- od. Assek Nr.:		
Bauherr	Name, Vorname	e:		Telefon:		
	Strasse, Nr.:			PLZ / Ort:		
Vertreter, bzw. Architekt	Name, Vorname	e:		Telefon:		
	Strasse, Nr.:			PLZ / Ort:		
Rechnungs- Adresse	Name, Vorname	<u>=</u> :		Telefon:		
	Strasse, Nr.:			717 ( 2 )		
Elektroplaner	Firma:				nn am:	
bzw. Unternehmer	Strasse, Nr.:					
Sachbearbeiter	Name, Vorname:					
	Telefon:			E_mail:		
A I. !						
	t / Verwendungs		☐ A		□ Marratäuluun a	
☐ Neubau		Umbau		Auswechslung Verstärkung		
Bauansch	niuss	Festplatz	Der	nontage	Verlegung	
Leistungsbe	darf:					
		Baustromverteiler.		-l	Tuefe station	
	•	0kVA liegt der Netzar en:kV/	·	der nachstgeleger	nen Trafostation.	
	dair bitte aligeb	KV/	^			
Installations	angaben:				_	
Bitte folgende I	Dokumente beilegen	: Situations-, Grundris	spläne (Standort o	der Hauptverteilun	g), Schema, Belastungswerte	
Nur Offe	erte Beste	ellung Anschlus	ssbestellung bitte	per E-Mail an: stro	m.infrastruktur@maennedorf.ch	
Stempel und	d Unterschrift de	<b>es Antragstellers</b> (Eig	entümerln oder B	evollmächtigte):		
Ort / Datum:		Unterschr	rift:			
	chnete Person bes n oben angegebe	_	ent für die Stromv	ersorgung der Ene	ergieversorgung Männedorf vom	
Intern:						
	tA	mm²	Datum:	Unte	rschrift (Leiter EV):	
Abklärunge				J.i.e.	, ,	
Auftrag- / Projek	-	Sachbearbeiter:		Datum:	Visum:	
Gemeinde Mä		www.maennedorf.ch		Energiever Tel. 044 92		