

**Ansprechpartner: Peter Scherbaum**  
 Telefon: +43 (0) 5675 6613 28  
 Telefax: +43 (0) 5675 6613 19  
 E-Mail: [scherbaum.peter@ew-schattwald.at](mailto:scherbaum.peter@ew-schattwald.at)

Postanschrift:  
 Elektrizitätswerk Schattwald e.U.  
 Schattwald 4  
 6677 Schattwald

## Datenblatt Ladeeinrichtungen für Elektrofahrzeuge

Kunde	<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Firma	Titel, Familien- und Vorname / Firmenbezeichnung		
	Kundennummer:	Geburtsdatum / Firmenbuchnummer:	UID-Nummer:	
	Telefon (tagsüber):	Fax:	E-Mail:	
	Postleitzahl:	Ort:	Straße, Hausnummer, Stiege, Stock, Top:	
Anschlussobjekt	Postleitzahl:	Ort:	Straße, Hausnummer, Stiege, Stock, Top:	
	Standort:			
	Verbrauchsstelle:	Zählpunkt:	Zählernummer:	
Anzahl und Hersteller	Hersteller / Typ:			
	Anzahl Ladepunkte pro Ladeeinrichtung inkl. Angabe max. Ladeleistung pro Ladepunkt (z.B. 1x 50kW (DC), 2x22kW (AC), 2x3,7kw (AC))			
	Anzahl baugleicher Ladeeinrichtungen:			
Angaben bezogen auf 400/230V	Maximale netzwirksame Bezugsleistung über die Ladeeinrichtung/-en _____ kVA			
	Rückspeisung über Akku / Wallbox beabsichtigt? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein			
	Schnittstelle zur Ansteuerung durch den Netzbetreiber vorhanden? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein			
	Art der Ladung <input type="checkbox"/> AC <input type="checkbox"/> DC Ladung AC <input type="checkbox"/> L1 <input type="checkbox"/> L2 <input type="checkbox"/> L3 <input type="checkbox"/> N			
Errichter	Firmenbezeichnung:			
	Telefon (tagsüber):	Fax:	E-Mail:	
	Postleitzahl:	Ort:	Straße, Hausnummer, Stiege, Stock, Top:	
Bemerkung				
Unterschrift	<b>Der Elektrofachbetrieb bestätigt mit seiner Unterschrift die Richtigkeit der Angaben.</b>			
	Ort, Datum:	Unterschrift / Stempel Elektrofachbetrieb:		