

Anmeldung für temporäre Anschlüsse / Baustrom

Diese Anmeldung ist für die Beurteilung und Berechnungen des Anschlusses, **mindestens 2 Wochen vor der Inbetriebsetzung** an die SWG Bereich Strom Anlagen einzureichen:
SWG, Brühlstrasse 15, 2540 Grenchen, E-Mail **anlagen.strom@swg.ch**, Fax 032 654 66 60

Bestellung für Bauprovisorium mit Strombezug

Rechnungsadresse für Baustrom

Firma	_____	_____
Name/Vorname	_____	_____
Strasse	_____	_____
PLZ/Ort	_____	_____
Datum	_____	_____
Unterschrift	_____	

Zwischenabrechnungen und Änderungen der Rechnungsadresse sind der SWG schriftlich und mindestens 5 Tage im Voraus mitzuteilen.

Objekt/Anlass	_____	Kontaktperson	_____
Strasse/Nr.	_____	Telefon	_____
Parzelle Nr.	_____	Fax	_____
Inbetriebnahme	_____	Mobiltelefon	_____
Ausserbetriebn.	_____	E-Mail	_____

Technische Daten

Verbraucher	Kranen	Betonanlage / Pumpen	Diverses / Heizungen
Anlagentyp			
Spannung/Phasen	V	V	V
Nennstrom	A	A	A
Absicherung	A	A	A
Leistung	kVA	kVA	kVA
Motor Art			
Max. Anlaufstrom	A	A	A
Anzahl Anläufe	<input type="checkbox"/> Anl./h <input type="checkbox"/> Anl./min	<input type="checkbox"/> Anl./h <input type="checkbox"/> Anl./min	<input type="checkbox"/> Anl./h <input type="checkbox"/> Anl./min
Antrieb	<input type="checkbox"/> Stern/Dreieck <input type="checkbox"/> Sanftanlasser <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Stern/Dreieck <input type="checkbox"/> Sanftanlasser <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Stern/Dreieck <input type="checkbox"/> Sanftanlasser <input type="checkbox"/>

Brühlstrasse 15
2540 Grenchen
Postfach 944

Tel. 032 654 66 66
Fax 032 654 66 67

www.swg.ch
info@swg.ch

Bemerkungen _____

Freigabe durch SWG _____



Bauprovisorium SWG

Angaben werden von der SWG ausgefüllt

Auftragsnummer	_____	1010 Leistungsart
Therefore-Projekt	_____	
Kunde	_____	

Baustelle _____

Expresszuschlag

Termin	Montage	bis _____ / _____
	Demontage	bis _____ / _____

Weitergeleitet an **Meldewesen** **Datum** _____

Arbeit ausgeführt

Datum	Montage	Demontage
_____	_____	_____

Kasten-Nr. SWG _____

VK/TS-Nr. _____ Name _____

Abgang-Nr. _____

Sicherung in VK / TS A **Ik** gem. A **Soll: 1'000 A**

Zähler-Nr. SWG

Zähler-Stand:

	vor Montage	nach Demontage
HAT (1.8.1)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
NT (1.8.2)	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Visum _____

Bemerkungen _____

Brühlstrasse 15
2540 Grenchen
Postfach 944

Tel. 032 654 66 66
Fax 032 654 66 67

www.swg.ch
info@swg.ch

