

### Antrag auf Anschluss einer solarthermischen Anlage an eine Fernwärmeanlage

Der Antrag zur Inbetriebsetzung/Änderung ist mindestens 10 Werktage vor dem gewünschten Termin einzureichen.

**Gewünschter Termin:**

Ich/Wir beantrage(n):

- Inbetriebnahme   
  Verstärkung   
  Außerbetriebnahme   
  Trennen von Anlage  
 Wiederinbetriebnahme   
  Setzung Zähler   
  Sonstiges

Straße, Haus-Nr, Etage:	PLZ, Ort:	Flurstück, Flur:
-------------------------	-----------	------------------

**Kunde/Kundin:**

Name, Vorname:	Ort, Datum    Unterschrift Kunde/Kundin:
Straße, Haus-Nr.:	
PLZ, Ort:	
Telefon:	

**Es wurde installiert:**

	____ Wohnungseinheiten	____ Wohnfläche (gesamt)	Kollektorfläche ____ [m <sup>2</sup> ] / Anlagenleistung ____ kW
Solare Unterstützung	<input type="checkbox"/> Trinkwassererwärmung (TWE)	<input type="checkbox"/> Raumheizung (RH)	
Deckungsbeitrag	Jahresheizenergiebedarf für ____% Trinkwassererwärmung (TWE) und ____% Raumheizung (RH)		
Wärmespeicher	<input type="checkbox"/> Trinkwarmwasserspeicher            Wärmeübertrager innen <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> außen liegend            Speichervolumen ____ Liter max. Speichertemperatur ____ °C            max. zul. Hausanlagentemperatur ____ °C            Betriebsdruck ____ bar		
	<input type="checkbox"/> Pufferspeicher            Wärmeübertrager innen <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> außen liegend            Speichervolumen ____ Liter max. Speichertemperatur ____ °C            max. zul. Hausanlagentemperatur ____ °C            Betriebsdruck ____ bar		
Regelung	Fabrikat, Typ _____ Nachheizung TWE:            Ausschaltpunkt ____ °C / Einschaltpunkt ____ °C Nachheizung RH:            Ausschaltpunkt ____ °C / Einschaltpunkt ____ °C max. Rücklauftemperatur: ____ °C            STW: ____ °C            TR: ____ °C		
Schaltbild	<input type="checkbox"/> Ein Schaltbild der Solar-/Fernwärmeanlage ist diesem Antrag als Anlage beigelegt.		

Die Heizungs- und Trinkwassererwärmungsanlage wurde vom unten aufgeführten Installationsunternehmen hergestellt und entspricht den Technischen Anschlussbedingungen (TAB) der STWBS. Alle in Verantwortung des Kunden zu errichtenden Anlagen unterliegen keiner Aufsichts- und Prüfungspflicht durch STWBS.

**Installationsunternehmen:**

	Ort, Datum    Unterschrift und Stempel Installationsunternehmen
Straße, Haus-Nr.:	
PLZ, Ort:	
Telefon:	
E-Mail	

**Nur von STWBS auszufüllen**

Entspricht die Einbindung der Solaranlage den TAB der STWBS?

Ja

Nein

Hinderungsgrund:

Vereinbarter neuer Termin:

Datum/Unterschrift