Anfrage zur Errichtung einer Photovoltaikanlage

Netzbetreiber **Ansprechpartner**	**Stadtwerke Schifferstadt** **Netzbetrieb** **Mühlstraße 18** **67105 Schifferstadt** T. Janke Tel.: 06235 4901-662 E-Mail: t.janke@sw-schifferstadt.de
Anlagenbetreiber	Name: _____ Straße: _____ PLZ, Ort: _____ Telefon: _____ E-Mail:
Anlagenanschrift	Straße: _____ PLZ, Ort:
Anlagenerrichter	Firma: _____ Straße: _____ PLZ, Ort: _____ Telefon: _____ E-Mail:
geplante Leistung der Anlage bei (100%)	_____kW Wechselrichter _____kWp Module
Speicher	_____kWh
geplante Inbetriebnahme	_____

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift/Firmenstempel