

Transportanfrage

Stadtwerke Trier Versorgungs- GmbH
Ostallee 7 – 13
54290 Trier

Fax: 0651/717-1589
e-mail: netznutzung@swt.de

Die Stadtwerke Trier Versorgungs- GmbH wird die vollständig ausgefüllte Transportanfrage innerhalb einer Frist – möglichst in 2 Werktagen nach Eingang bei den Stadtwerken Trier Versorgungs- GmbH – gegenüber dem Transportkunden beantworten. Sollte die Transportanfrage nicht alle benötigten Angaben beinhalten, so wird die Stadtwerke Trier Versorgungs- GmbH innerhalb einer angemessenen Frist – möglichst von 1 Werktag – die benötigten Angaben nachfragen.

Mit einem Stern (*) gekennzeichnete Felder sind Pflichtfelder

1. Angaben zum Transportkunden

Firmenname des Transportkunden: * _____

vertreten durch (Name, Vorname): * _____

Ust.-Steuer Nr.: _____

Handelsregistereintrag (HRA/HRB) Nr.: _____ Ort Amtsgericht: _____

Firmensitz: Straße: * _____

PLZ: * _____ Ort: * _____

Ansprechpartner: * _____

Tel.: * _____ Fax: * _____

E-mail: * _____

Challenge-Code: * _____

Bitte nur ausfüllen, falls die Anfrage im Namen und im Auftrag eines Transportkunden erfolgt

Firmenname des Bevollmächtigten: _____

Vertreten durch (Name, Vorname): _____

Firmensitz: Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Ansprechpartner: _____

Tel.: _____ Fax: _____

E-mail: _____

2. Allgemeine Angaben zum Transport

Transportvariante: _____

Zeitraum des Netzzuganges:* Beginn _____ Ende _____

Maximal am Ausspeisepunkt vorzuhaltende Stundenleistung:* _____ kWh / h

(bzw. installierte Leistung bei Standardlastprofilen mit max. Stundenleistung von 500 kW und max. jährliche Entnahme von 1,5 Mio. kWh)

Geplante Transportmenge:* _____ kWh pro Jahr

Vollbelieferung* Teilbelieferung*

Zeitgleiche Belieferung ja nein

Bilanzausgleich erfolgt durch: _____

Transport gehört zu Bilanzkreisvertrag (Reg. Nr.): _____

Transport ist unterbrechbar? ja nein

Nominierungsverfahren:* _____

3. Angaben zum Einspeisepunkt in das Netz der Stadtwerke Trier Versorgungs- GmbH

Ort:* _____

Name der Einspeisestation/des Netzkopplungspunktes:* _____

Name des Netzbetreibers, in dessen Netz eingespeist wird:* _____

Name des vorgelagerten Netzbetreibers:* _____

4. Angaben zum Ausspeisepunkt aus dem Netz des Netzbetreibers

Name des Anschlussnehmers:* _____

Anschrift: Straße:* _____

PLZ:* _____ Ort:* _____

Stockwerk/Wohnungslage: _____

Neukunde bestehender Anschluss

(Anschrift des Ausspeisepunktes bitte ausfüllen, falls abweichend vom Anschlussnehmer)

Ausspeisepunkt: : Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Zählpunktbezeichnung: _____

Vertragskontonummer: _____

Zählernummer: _____

Ausspeisedruck: wie bisher oder von: _____ bar bis: _____ bar

Art der Messung: * Leistungsmessung mit Datenfernübertragung vorhanden

Leistungsmessung ohne Datenfernübertragung vorhanden

Leistungsmessung nicht vorhanden

Standardlastprofilkunde

Andere _____

5. Bei Standardlastprofilkunden bitte zusätzlich angeben

(bis zu max. Sundenleistung von 500 kW und jährliche Entnahme von 1,5 Mio kWh)

Bei Wohnraum: Art des Gebäudes* EFH MFH

Andere _____

Baujahr des Gebäudes: * _____

Raumheizung mit Warmwasserbereitung* ohne Warmwasserbereitung

Bei Gewerbe/Handel/Dienstleistung:

Art des Betriebes: * _____

Ort und Datum

Unterschrift des Transportkunden

Diese Anfrage ist Bestandteil des Transportvertrages. Mit der verbindlichen Anfrage werden die Netzzugangsbedingungen der Stadtwerke Trier Versorgungs- GmbH sowie die im Preisblatt der Stadtwerke Trier Versorgungs- GmbH veröffentlichten Konditionen anerkannt. Die Bedingungen sind mir bekannt und werden anerkannt.

Annahme der verbindlichen Anfrage durch die Stadtwerke Trier Versorgungs- GmbH

Ort und Datum

Unterschrift des Netzbetreibers