

Anfrage für die Abnahme von Strom aus einer Photovoltaik-Anlage am Mittelspannungsnetz

Bitte senden Sie die Unterlagen an:

Per Post:

SVO Netz GmbH
Sprengerstraße 2
29223 Celle

Per E-Mail:

Einspeisung@svo-netz.de

Per Fax:

05141-16 8 2996

Anlagenbetreiber

Anlagenbetreiber /
Unternehmen

Straße / Hausnummer

Postleitzahl

Ort

Telefon / Handy / Fax

E-Mail

Ist der Betreiber auch Grundstückeigentümer? ☐ Ja ☐ Nein

Anschlussnehmer (Inhaber des Hausanschlusses)

Ansprechpartner

Straße / Hausnummer

Postleitzahl

Ort

Telefon / Handy / Fax

E-Mail

Standort der Anlage

Straße / Hausnummer

Postleitzahl

Ort

Gemarkung

Flur

Flurstück



Angaben zum Errichter der Anlage

Ansprechpartner Anlagenerrichter / Installateur

Straße / Hausnummer

Postleitzahl

Ort

Telefon / Handy / Fax

E-Mail

Aufstellungsort der Photovoltaikanlage

☐ Gebäude ☐ Freifläche

Modulleistung P_{Agen}

kWp

Anzahl der Module

Einzelleistung

wp

maximale Wirkleistung P_{Amax}

kW (Wechselrichter)

☐ Voll-Einspeisung

☐ Eigenverbrauch mit Teil-Einspeisung

☐ Eigenverbrauch mit Teileinspeisung ins Netz (Strom für Dritte zum Beispiel Mieter, Nachbarn, Firmen etc.)

☐ Erste Photovoltaikanlage auf diesem Grundstück / Flurstück

☐ Erweiterung der Anlage auf diesem Grundstück von bisher

kWp auf zukünftig

kWp

☐ über vorhandene Messung

☐ über neue Messung

Eigene Station vorhanden? ☐ Ja (Standort bitte im Lageplan markieren) ☐ Nein

Einspeisemanagement Weitere Informationen zur Umsetzung finden Sie unter www.svo-netz.de Bitte informieren Sie sich rechtzeitig.

☐ Rundsteuerempfänger wird vorgesehen

☐ Fernwirkanlage

Zu einer vollständige Anfrage gehören folgende Unterlagen. Bitte mit einreichen, damit diese auch bearbeitet werden kann.

- Lageplan
 - Grundstücksgrenzen (Flurstückbezeichnung)
 - Aufstellungsort der Photovoltaikanlage
 - Gewünschter Einspeisepunkt (Hausanschluss / NVP)
- Vollmacht des Grundstückseigentümers
- Plan der Anordnung der Mess- und Schutzeinrichtung

Bemerkungen

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller

