

## Antrag auf Inbetriebnahme Nachrüstung BSS/BOS

Ausgefülltes und unterschriebenes Formular bitte per E-Mail\*, Fax oder Post, mindestens **7 Werktage** vor Inbetriebnahme an die RMB/ENERGIE GmbH zurücksenden. Bitte achten Sie unbedingt auf **Vollständigkeit** und **Leserlichkeit** - ggf. in Druckbuchstaben schreiben, um Verzögerungen in der Bearbeitung und eventuelle Nachfragen zu vermeiden!

<b>Postanschrift:</b> RMB/ENERGIE GmbH Abteilung Kundenbetreuung Hauptstraße 543a D - 26683 Saterland	<b>*E-Mail:</b> <a href="mailto:ibn@rmbenergie.de">ibn@rmbenergie.de</a>
	<b>Faxnummer:</b> +49 (0)4498 - 9 22 88 - 66
	<b>Tel.-Nummer:</b> Technik: +49 (0)4498 - 9 22 88 - 44 Vertrieb: +49 (0)4498 - 9 22 88 - 0

**BHKW-Ident:** \_\_\_\_\_  
 (s. Typenschild an der Rückseite)

**Leistungsklasse BHKW ( $P_{el}$  in kW):** \_\_\_\_\_

**BSS/BOS-Ident:** \_\_\_\_\_  
 (s. Typenschild an der Frontseite)

**BatteriespeichergroÙe (in kWh):** \_\_\_\_\_

**Terminwunsch zur Inbetriebnahme:** KW: \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**Interne Bestellnummer:** \_\_\_\_\_

**Ansprechpartner vor Ort:** \_\_\_\_\_

**Endkundenadresse:**

Firma:
StraÙe:
PLZ, Ort:
Land:
Tel.:
E-Mail:

**Anlagenstandort:**  
(falls abweichend)

Firma:
StraÙe:
PLZ, Ort:
Land:
Tel.:
E-Mail:

**Installateur:**

Firma:
Straße:
PLZ, Ort:
Land:
Tel.:
E-Mail:

**Händler:**

Firma:
Straße:
PLZ, Ort:
Land/:
Tel.:
E-Mail:

**Ansprechpartner, Betreuer der Anlage**

	siehe Installateur
	falls abweichend:
Firma:	
Straße:	
PLZ, Ort:	
Land:	
Tel.:	
E-Mail:	

**BSS / BOS**

<b>Prüfliste zur Inbetriebnahme</b>	<b>Ja</b>	<b>Nein</b>
01. Einhaltung der max. Temperatur im Aufstellraum von 30°C gewährleistet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
02. Zuleitung: Leitungslänge und Leitungsquerschnitt lt. technischem Datenblatt beachtet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
03. Anmeldung beim Energieversorgungsunternehmen erfolgt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
04. Nullbezugsregelung installiert? (erforderlich beim BSS / erforderlich beim BOS, wenn Erzeuger o. Verbraucher vor BOS installiert)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
05. BHKW und BSS/BOS mittels Patchkabel verbunden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
06. Manueller Netzumschalter installiert? (nur beim BOS – Empfehlung)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
07. Absicherung der Netzleitung lt. technischem Datenblatt beachtet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Bemerkungen oder Hinweise zur Inbetriebnahme:**


**Zusatzbestellung zur Inbetriebnahme:**

Artikelbezeichnung:	Artikel-Nr.:	Stück, Liter:	Bemerkung:

**Hinweise für Bearbeiter und Kunden:**

Die Nichteinhaltung einer oder mehrere Vorgaben kann zum Abbruch der Inbetriebnahme führen!  
 Ein erneuter Termin für eine Inbetriebnahme wird separat berechnet!

**Inbetriebnahme kann nur erfolgen, wenn alle Punkte der Prüfliste erfüllt sind!**

**Durchgeführt von:**

siehe Installateur	Name:
Falls abweichend:	Stempel & Unterschrift:
Firma:	
Straße:	
PLZ, Ort:	

**Interner Vermerk – nur von RMB/ENERGIE GmbH auszufüllen!**

Ja	IBN Termin am:	Hinweis:
Ja	Inbetriebnehmer:	
Ja	Auftragsnummer:	
Ja	IBN Abbruch?	
Ja	Neuer Termin:	
Ja	IBN abgeschlossen?	
Ja	Protokoll geprüft?	
Ja	Meldung Mängelbeseitigung:	
Ja	Vorgang abgerechnet?	

Textfeld für Information usw.: