

## Erklärung zum Lastmanagement

An die  
Stadtwerke Neuffen AG  
Bahnhofstr. 32  
72639 Neuffen

### 1) Anlagenanschrift

_____ Straße, Hausnummer (ggf. Gemarkung, Flur, Flurstück) PLZ, Ort
_____ Stadtwerke Neuffen Anlagenummer

### 2) Anlageneigentümer / Anlagenbetreiber

_____ Vorname, Name	_____ Telefon
_____ Straße, Hausnummer	_____ PLZ, Ort

### 3) ausführender Elektrofachbetrieb

_____ Firma, Ort	_____ Telefon
_____ VNB	_____ Eintragungs-Nr.

### 4) Bestätigung

Die Anlage wurde am \_\_\_\_\_ mit einer Einrichtung zur ferngesteuerten Lastreduzierung gemäß den Technischen Mindestanforderungen der Stadtwerke Neuffen AG ausgestattet, die in Anwesenheit der Unterzeichner in Betrieb gesetzt wurde.

Die einwandfreie Funktion der Steuereinrichtung wird gewährleistet

Der Anlagenbetreiber verpflichtet sich, die Einrichtung stets in technisch einwandfreiem Zustand zu halten.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Anlageneigentümer / Anlagenbetreiber

\_\_\_\_\_  
Unterschrift verantwortliche Elektrofachkraft