

# Rückbaugesuch für Netzanschluss und Mess- / Steuereinrichtungen

senden an: ➔ [kundendienst@mfenergie.ch](mailto:kundendienst@mfenergie.ch)

<b>Ausfüllen durch VNB</b>	<b>Eingang:</b>
<input type="checkbox"/> MF Energie	Projekt Nr.: _____
<input type="checkbox"/> EVU Flums AG	Abo Nr.: _____
	HIK Nr.: _____

## Anmeldung

Um den temporären Netzanschluss / Bauanschluss termingerecht auszuführen zu können, ist mindestens 10 Werktage vor dem voraussichtlichen Ausführungstermin ein schriftliches Anschlussgesuch mit dem Formular „Anschlussgesuch für temporären Netzanschluss / Bauanschluss“ und eine Installationsanzeige durch einen konzessionierten Elektroinstallateur beim VNB (Verteilnetzbetreiber) erforderlich.

## Haftung

Unsachgemäss durchgeführte Arbeiten in der Nähe von Werkleitungen können leicht zu Beschädigungen an den Leitungen und lebensgefährlichen Situationen für Personen führen. Vor Aufnahme von Tief- oder Rückbauarbeiten sind die Verantwortlichen des VNB rechtzeitig zu orientieren. Der VNB schliesst die Haftung für mittelbare oder unmittelbare Schäden bei unsachgemässen Handlungen aus.

## Kosten

nach effektiven Aufwand gemäss Reglement des zuständigen VNB.

### Projektverfasser\* (Architekt / Bauleitung / Elektroplaner)

Kontaktperson / Firma \_\_\_\_\_  
 Strasse, Nr. \_\_\_\_\_  
 PLZ, Ort \_\_\_\_\_  
 Telefon \_\_\_\_\_  
 E-Mail \_\_\_\_\_

### Gesuchsteller (falls nicht gleich)

Vorname, Name \_\_\_\_\_  
 Strasse, Nr. \_\_\_\_\_  
 PLZ, Ort \_\_\_\_\_  
 Telefon \_\_\_\_\_  
 E-Mail \_\_\_\_\_

### Bauherrschaft\*

Kontaktperson / Firma \_\_\_\_\_  
 Strasse, Nr. \_\_\_\_\_  
 PLZ, Ort \_\_\_\_\_  
 Telefon \_\_\_\_\_  
 E-Mail \_\_\_\_\_

### Eigentümer (falls nicht gleich)

Vorname, Name \_\_\_\_\_  
 Strasse, Nr. \_\_\_\_\_  
 PLZ, Ort \_\_\_\_\_  
 Telefon \_\_\_\_\_  
 E-Mail \_\_\_\_\_

### Rechnungsempfänger\* (gemäss Reglement VNB)

Vorname, Name \_\_\_\_\_  
 Strasse, Nr. \_\_\_\_\_  
 PLZ, Ort \_\_\_\_\_  
 Telefon \_\_\_\_\_  
 E-Mail \_\_\_\_\_

### Zustelladresse (falls nicht gleich)

Vorname, Name \_\_\_\_\_  
 Strasse, Nr. \_\_\_\_\_  
 PLZ, Ort \_\_\_\_\_  
 Telefon \_\_\_\_\_  
 E-Mail \_\_\_\_\_

### Objektadresse\*

Parzellen Nr. \_\_\_\_\_  
 Assekuranz Nr. \_\_\_\_\_  
 Strasse, Nr. \_\_\_\_\_  
 PLZ, Ort \_\_\_\_\_

### Art\* (bitte ankreuzen)

- Einfamilienhaus
- Mehrfamilienhaus
- Gewerbe / Industrie
- öffentliches Gebäude

### Ausführung\* (bitte ankreuzen)

- Rückbau Netzanschluss und Hausanschlusskasten (HAK)
- Rückbau Mess- / Steuereinrichtungen (Zähler und RSE)

- Stilllegung Hausanschlusskasten (Plombierung)

### Ausführungstermin\* (mind. 10 Werktage vor geplanten Termin)

### Bemerkungen

### Beilagen\*

- Situationsplan / Katasterplankopien

\_\_\_\_\_

### Ort, Datum\*

### Vorname, Name / Visum\* (Gesuchsteller oder Eigentümer)

\* Eingabe obligatorisch (unvollständige Gesuche werden zur Vervollständigung retourniert)