



TCL-040-F 512

BESTELLUNG EINER DIENSTLEISTUNG

(an der Anlage des Kunden zu erbringende Dienstleistung)

Mit diesem Dokument können Sie ein Angebot beantragen für eine von ORES an der Inneninstallation (hinter dem Zähler) des Kunden zu erbringende Leistung: Prüfung und/oder Einstellung des Entkopplungsschutzes einer Stromerzeugungseinheit, Ortung eines Kabel- oder Leitungsverlaufs, Kabelfehlersuche...

Dieser erste Schritt ist zur Registrierung Ihres Antrags unabdinglich.

Es ist wichtig, das vorliegende Dokument vollständig auszufüllen. Dank genauer und ausführlicher Angaben (die Sie uns mitteilen) können wir die beste technische Lösung gemäß Ihrem Antrag erarbeiten.

Fehlerhafte oder fehlende Informationen verzögern die Bearbeitung Ihres Antrags.

Der Klarheit halber bitten wir Sie pro Antrag zur Ausführung von Arbeiten und pro Ausführungsadresse der Arbeiten jeweils EIN Formular auszufüllen.

IDENTIFIZIERUNG DES ANTRAGSTELLERS

KONTAKTDATEN DES ANTRAGSTELLERS: (Der Antragsteller ist der Empfänger des Angebotsvorschlags und der Rechnung über die ausgeführten Arbeiten = Auftraggeber)

Name/Vorname oder Bezeichnung des Unternehmens + Rechtsform:

MwSt.-Nr.: Unternehmensnr.:

Straße: Nr.: Briefkasten:

PLZ: Ort:

Bezugszeichen des Antrags:

Tel.: Handy:

Fax: E-Mail:

KONTAKTDATEN DES ANSPRECHPARTNERS oder DRITTBEAUFTRAGTEN: (Architekt, Elektriker, Studienbüro ...)

(Empfehlenswert, falls zusätzliche Informationen erfragt werden müssen)

Name/Vorname: Funktion:

Straße: Nr.: Briefkasten:

PLZ: Ort:

Tel.: Handy:

Fax: E-Mail:

ANSCHRIFT, AN DER DIE ARBEITEN AUSGEFÜHRT WERDEN SOLLEN:

idem Adresse „Antragsteller“ andere, bitte nachstehend ausfüllen:

Straße: Nr.: Briefkasten:

PLZ: Ort:

FÜR DIE BERECHNUNG DER ARBEITEN ANZUWENDENDE MwSt.-REGELUNG

Füllen Sie bitte das Formular „Für die Berechnung der Leistungen anzuwendende MwSt.-Regelung“ aus, damit wir den korrekten, Ihrem „Profil“ entsprechenden Satz anwenden können.



KONTAKTDATEN DES KORRESPONDENTEN: (Kontaktdaten der Person, an die das Angebot im Namen des Auftraggebers geschickt werden soll, falls andere als dieser)

Name/Vorname: Funktion:

Straße: Nr.: [][][][] Briefkasten: [][][][]

PLZ: [][][][] Ort:

Tel.: [][][][][][][][][] Handy: [][][][][][][][][][][][][][]

Fax: [][][][][][][][][] E-Mail:

IDENTIFIZIERUNG DES ANTRAGS (Die Preise dieser Leistungen können auf der Webseite www.cwape.be eingesehen werden)

(Kreuzen Sie Ihre Wahl an)

Angebotsanfrage für eine Leistung an einem Trennrelais und/oder einer Rücklaufsperrung einer Stromerzeugungsanlage

Einstellung des Trennrelais im Labor Prüfung der Rücklaufsperrung vor Ort

Einstellung der Entkopplungsschutzvorrichtung vor Ort

Prüfung der Entkopplungsschutzvorrichtung vor Ort

Art der Erzeugung:

Windkraft Fotovoltaik Biogaz Kraft-Wärme-Kopplung Andere (bitte erläutern) :

Art des Relais (bitte erläutern):

Gewünschtes Ausführungsdatum *: [][][][] 2 0 [][][][]
T T M M J J J J

Angebotsanfrage für eine Fehlersuche oder Kabelortung

Kabelfehlersuche Ortung eines Kabelverlaufs

Dielektrische Prüfung Test Rohrleitung

andere (bitte erläutern):

Art des Kabels:

Niederspannung (<1000V) Hochspannung (>1000V)

Dringend: bitte Kontakt aufnehmen mit:

Gewünschtes Datum und gewünschte Uhrzeit für die Leistungserbringung *:

[][][][] 2 0 [][][][] zwischen Uhr und Uhr

T T M M J J J J

* Das vom Antragsteller gewünschte Ausführungsdatum verpflichtet den Verteilernetzbetreiber in keiner Weise hinsichtlich der tatsächlichen Ausführungsfrist. Diese wird im Angebot bestätigt.

Geschehen zu am

Unterschrift:

