electrocontrol®
Mehr Sicherheit für alle Beteiligten

FAXBESTELLUNG 0800 99 99 55

Art des Objektes
☐ Einfamilienhaus
☐ Mehrfamilienhaus mit Wohnungen
☐ Landwirtschaftsbetrieb mit Scheunen
☐ Gewerbe / Industrie

Eingabefrist Stromlieferant:

Zählernummer:

Auftraggeber / bestellt durch:

Auftragsbestätigung: ☐ nein ☐ ja an:

Art der Kontrolle
☐ Abnahmekontrolle
☐ Schlusskontrolle
☐ Abnahme- und Schlusskontrolle
☐ Periodische Kontrolle
☐ Handänderung
☐ Photovoltaik

Eigentümer / Verwaltung
Firma — Name, Vorname

Strasse — PLZ, Ort

Tel. Geschäft / Fax

Rechnungsadresse (sofern abweichend zur Eigentümeradresse)
Firma — Name, Vorname

Strasse — PLZ, Ort

Tel. Geschäft / Fax

Objektadresse (sofern abweichend zur Eigentümeradresse)
Strasse

PLZ, Ort

Kontaktperson (sofern abweichend zum Eigentümer)
Name, Vorname — Telefon

Kontrolltermin

Installateur
Firma

Name, Vorname

PLZ, Ort

Elektroplaner (falls vorhanden)

Ort und Datum — Name und Unterschrift