

Mainfranken Netze GmbH, Haugerring 6, 97070 Würzburg

Abt.: NG-R im Auftrag der STW AG, Haugerring 5, 97070 Würzburg



Antrag zur: Inbetriebnahme Leistungsänderung Stilllegung Außerbetriebnahme

Anschlussnehmer – Anschlussstelle:

Anrede	Name	Vorname
Str., Hausnr.	PLZ	Ort
Telefon	Handy	E-Mail

Rechnungsanschrift: (falls obige Angaben abweichen)

Anrede	Name	Vorname
Str., Hausnr.	PLZ	Ort
Telefon	Handy	E-Mail

Angaben zur Heizungsanlage und der notwendigen Sicherheitstechnik:

<input type="checkbox"/> Heizungsanlage Dampf ≤ 350 kW	<input type="checkbox"/> Heizungsanlage Dampf > 350 kW
<input type="checkbox"/> Mit SV ≤ 3 bar	<input type="checkbox"/> Mit SV > 3 bar
<input type="checkbox"/> Mit Entspannungstopf	<input type="checkbox"/> Ohne Entspannungstopf
TR, STW	TR, STW, DB _{max}
TR, STW, DB _{max.}	TR, STW, STB, 2 x DB _{max.}
<input type="checkbox"/> Heizungsanlage Heizwasser ≤ 350 kW	<input type="checkbox"/> Heizungsanlage Heizwasser > 350 kW
TR, STW	TR, STW, DB

Vorhandener Wärmemengenzähler: Neuer Wärmemengenzähler:

Zähler 1 – Nr. _____ Zählerstand: _____ Zählergröße Qn: _____ Standort: _____

Zähler 2 – Nr. _____ Zählerstand: _____ Zählergröße Qn: _____ Standort: _____

Einstellung/Bezeichnung Wärmetauscher [kW]	Heizwasser [m³/h]	Dampf- und Kondensatnetz Durchfluss [l/min]		
WT 1:		DF1:	DF2:	DF3:
WT 2:		DF1:	DF2:	DF3:
WT 3:		DF1:	DF2:	DF3:
WT 4:		DF1:	DF2:	DF3:
Gesamt:				

Überprüfung der Sicherheitstechnik

Zutreffendes ankreuzen! FF = Funktionsfähig D = Defekt FE = Fehlt

Notwendig	TR <input type="checkbox"/>			STW <input type="checkbox"/>			STB <input type="checkbox"/>			DB _{max.1} <input type="checkbox"/>			DB _{max.2} <input type="checkbox"/>		
WT 1 <input type="checkbox"/>	FF <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>	FE <input type="checkbox"/>	FF <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>	FE <input type="checkbox"/>	FF <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>	FE <input type="checkbox"/>	FF <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>	FE <input type="checkbox"/>	FF <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>	FE <input type="checkbox"/>
WT 2 <input type="checkbox"/>	FF <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>	FE <input type="checkbox"/>	FF <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>	FE <input type="checkbox"/>	FF <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>	FE <input type="checkbox"/>	FF <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>	FE <input type="checkbox"/>	FF <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>	FE <input type="checkbox"/>
WT 3 <input type="checkbox"/>	FF <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>	FE <input type="checkbox"/>	FF <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>	FE <input type="checkbox"/>	FF <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>	FE <input type="checkbox"/>	FF <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>	FE <input type="checkbox"/>	FF <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>	FE <input type="checkbox"/>
WT 4 <input type="checkbox"/>	FF <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>	FE <input type="checkbox"/>	FF <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>	FE <input type="checkbox"/>	FF <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>	FE <input type="checkbox"/>	FF <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>	FE <input type="checkbox"/>	FF <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>	FE <input type="checkbox"/>

Inbetriebnahme erfolgte am _____ um _____ Uhr. KEINE Inbetriebnahme!

Beschreibung der Mängel/Bemerkungen:

Die aufgeführten Mängel sind durch die Installationsfirma bis zum _____ zu beheben.

Die MFN GmbH behält sich vor den zusätzlichen Zeitaufwand, bedingt durch die Mängel seitens der Installationsfirma, dieser in Rechnung zu stellen.

Die Heizungsanlage ist durch die Installationsfirma nach den folgenden Vorschriften zu errichten:

DIN EN 13828, DIN 4747-1, AVB Fernwärme, THB Heizwasser/Dampf der STW AG in der jeweils gültigsten Fassung.

Die MFN GmbH übernimmt keinerlei Haftung für die vom Installationsunternehmen ausgeführten Arbeiten. Der Kunde/die Installationsfirma wurde durch die MFN GmbH über die Eigentums Grenzen, Sicherheitseinrichtung, Wärmezähler und Verplombung informiert.

Ort, Datum

Name des Installateurs und Angabe der Firma in Druckbuchstaben

Unterschrift

Ort, Datum

Name in Druckbuchstaben (MA MFN GmbH)

Unterschrift