

## Inbetriebnahme

von Ladeinfrastruktur für E-Mobilität

Ansprechpartner:  
Michael Thierauf  
Tel. 05261 255-163

Senden Sie bitte das vollständig  
ausgefüllte Formular an:  
[laden@stadtwerke-lemgo.de](mailto:laden@stadtwerke-lemgo.de)

Datum der Inbetriebnahme

### Anschrift

#### Anlage

Name, Vorname (ggf. auch Firmenname)

Straße, Hausnummer, Stockwerk

PLZ

Ort

Telefonnummer

Bezeichnung des Gerätes

#### Installateur (Errichter der Anlage)

Name, Vorname (ggf. auch Firmenname)

Straße, Hausnummer

PLZ

Ort

Telefonnummer

Fax

#### Kunde (Briefanschrift falls abweichend)

Name, Vorname (ggf. auch Firmenname)

Straße, Hausnummer, Stockwerk

PLZ

Ort

Telefonnummer

Anschlussleistung

Datum

VNB-Eintragsnummer

Firmenstempel

Unterschrift der eingetragenen,  
verantwortlichen Fachkraft