






## Abnahmeprotokoll EVite

# Abnahmeprotokoll

Umgebung & Standort		
Betreiber		
Adresse Betreiber		
Kontaktperson (Tel./E-Mail)		
Adresse Standort		
Koordinaten Standort (Angabe in Dezimalgrad)	Breitengrad Bsp: 46.946940	Längengrad Bsp: 7.436420
Situationsfoto	Bildausschnitt:	
	Sichtbar muss sein: Standort, Ladeinfrastruktur (Säule/Säulen), Signalisation (Wegweiser)	
Anzahl Parkplätze		
Parallelbetrieb möglich	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Zugänglichkeit	<input type="checkbox"/> gewährleistet, 24Std/365T <input type="checkbox"/> Einschränkungen (falls ja, Präzisierung):	
Situationsangabe zum Standort, Beschreibung		

Infrastruktur & Installation			
verwendetes Fundament	<input type="checkbox"/> OPI 2020 (A) <input type="checkbox"/> Oberflächenmontage (B)  <input type="checkbox"/> sonstige (Foto und Beschrieb beilegen)	 A	 B
Installation Stromquelle	<input type="checkbox"/> 400VAC, 3x32A, CEE (Dose) <input type="checkbox"/> 400VAC, 3x32A, Klemme  <input type="checkbox"/> sonstige:		
Zuständiges EVU			
Zähler Nr.			
Standort Abgangs-sicherung			
Grösse / Typ Abgangs-sicherung			
Schema der Verteilung	<input type="checkbox"/> vorhanden		

Ladesäule			
Hersteller	<input type="checkbox"/> ABB <input type="checkbox"/> EVTEC <input type="checkbox"/> sonstige:		
Typ			
Serien-Nr.			
Stations-Nr.			
Ausgänge Anzahl angeben:	 a) __ Typ 2 3x32A __ weitere: __ weitere: __ weitere:	 b) __ Combo2 DC	 c) __ CHAdeMO DC
Verwendete Steckertypen (genaue Typenbezeichnung)	a) _____ b) _____ c) _____		
Zusätzliche Informationen zur Ladesäule			

<b>Betrieb</b>	
Zahlungsmöglichkeit	<input type="checkbox"/> kostenlos („plug&charge“) <input type="checkbox"/> Kreditkarte mit Kartenleser <input type="checkbox"/> Kreditkarte mit Mobile Payment <input type="checkbox"/> Kreditkarte, NFC <input type="checkbox"/> Kreditkarte mit sonstigen Systemen: _____ Zusätzliche Zahlungssysteme: <input type="checkbox"/> Beschreibung:
Monitoring zur Fernüberwachung	<input type="checkbox"/> vorhanden
Assistance – Tel.Nr. (24/7/365)	<input type="checkbox"/> Nummer: _____ <input type="checkbox"/> Sprache: _____
Abrechnungseinheit und Preis pro Abrechnungseinheit einsehbar	<input type="checkbox"/> vorhanden
Reservation	<input type="checkbox"/> vorhanden <input type="checkbox"/> nicht vorhanden

<b>Prüfungen</b>	
Mess – und Prüfprotokoll	<input type="checkbox"/> ausgefüllt und vorhanden (Kopie beilegen)
SiNa	<input type="checkbox"/> ausgefüllt und vorhanden (Kopie beilegen)
Normen (angewendete bitte ankreuzen)	<input type="checkbox"/> EN 61851-1 <input type="checkbox"/> EN 61000-6-2 <input type="checkbox"/> EN 61000-6-3 <input type="checkbox"/> EN 61000-6-11 <input type="checkbox"/> EN 61000-6-12 <input type="checkbox"/> EN 61000-6-4 <input type="checkbox"/> CHAdeMO Rev 0.9 oder <input type="checkbox"/> CHAdeMO Rev 1.0

<b>Installateur</b>	
Unternehmen	
Kontaktperson (Name)	
Telefon	
E-Mail	
Installationsdatum	
Bemerkungen/ Besonderes	

<b>Zusätzliche Informationen</b>	
Datum Inbetriebnahme	

<b>Visum Installateur</b>	
Unternehmen/Firma Stempel	
Ort und Datum	
Unterschrift	

<b>Visum Betreiber</b>	
Unternehmen/Firma Stempel	
Ort und Datum	
Unterschrift	

Die Unterzeichnenden bestätigen die Richtigkeit der gemachten Angaben wie auch die weiterführenden Bestimmungen zu EVite, insbesondere die Erbringung der Wartungsarbeiten sowie die Bestimmungen zur Ausfallsicherheit (siehe „EVite-Richtlinien“).