



Bitte dieses Feld nicht ausfüllen!

Eingangsstempel der Bundesnetzagentur

An die

Bundesnetzagentur
DLZ 60
Postfach 10 04 40
34004 Kassel

per Fax an: 0180 5 734870-2089
14 ct/min aus dem deutschen Festnetz, andere Preise aus den Mobilfunknetzen möglich
per E-Mail an: Solaranlagenmeldung@bnetza.de

Formular zur Meldung von Photovoltaikanlagen an die Bundesnetzagentur

Dieses Formular gilt für die Meldung von Photovoltaikanlagen (Solarmodulen) gemäß § 16 Abs. 2 des Erneuerbare-Energien-Gesetzes (EEG), die seit dem 1. Januar 2009 neu in Betrieb genommen wurden.

Bitte füllen Sie das Formular gut leserlich aus, unterschreiben es und senden es anschließend per Brief **oder** Fax **oder** eingescannt als E-Mail-Anhang an die Bundesnetzagentur.

Bitte beachten Sie die gesonderten „Erläuterungen zum Formular zur Meldung von Photovoltaikanlagen an die Bundesnetzagentur“. Der Fachinstallateur der Anlage kann Ihnen beim Ausfüllen des Formulars behilflich sein.

Stammdaten der Photovoltaikanlage

Standort der Photovoltaikanlage

Straße und Hausnummer
oder Flurstück

PLZ

Ort oder Gemarkung

Bundesland

Name des Netzbetreibers, an dessen Netz
die Photovoltaikanlage angeschlossen ist
bzw. wird

Betriebsdaten der Photovoltaikanlage

Neu installierte Nennleistung aller Module in kW_p

Bitte geben Sie hier nur die Summe der Nennleistung der Module an, die seit dem 1. Januar 2009 neu installiert und noch nicht der Bundesnetzagentur gemeldet wurde.

Tag der Inbetriebnahme der Module

Mit den vorseitigen Angaben erfolgt die *(bitte Zutreffendes ankreuzen)*

erstmalige Meldung einer seit dem 1. Januar 2009 neu installierten Anlage.

Mitteilung der Erweiterung der installierten Leistung einer Anlage (Zubau), die bereits bei der Bundesnetzagentur registriert ist. Bitte geben Sie in diesem Fall die der vorherigen Datenmeldungen von der Bundesnetzagentur zugewiesene Registrierungsnummer an.

Registrierungsnummer: ASO-

-09

Angaben der Anlagenbetreiberin/des Anlagenbetreibers

Name
der Anlagenbetreiberin/des Anlagenbetreibers

Vorname

Titel (optional)

Straße und Hausnummer
der Anlagenbetreiberin/des Anlagenbetreibers

PLZ

Ort

Land

Telefonnummer für Rückfragen (optional)

E-Mail-Adresse für Rückfragen (optional)

Ort, Datum

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Korrektheit der obigen Angaben.

Unterschrift der Anlagenbetreiberin/des Anlagenbetreibers