CHECKLISTE
FÜR IHRE ANFRAGE ZUR WALLBOX

MEISTERBETRIEB ELEKTROTECHNIK
EG TECH

1. KONTAKTDATEN

Name: _____ Vorname: _____

Tel.: _____ E-Mail: _____

Ihre Anschrift

Str. / Nr.: _____ PLZ / Ort: _____

Anschrift des Anlagenstandortes ☐ Entspricht der oben angegeben Anschrift

Str. / Nr.: _____ PLZ / Ort: _____

2. ART DES GEBÄUDES

☐ **Einfamilienhaus** ☐ **Mehrfamilienhaus** ☐ **Gewerbeimmobilie**

☐ **Sonstiges:** _____

3. LADEPUNKTE

Anzahl der benötigten Ladepunkte: _____

4. ANSCHLUSSLEISTUNG DER WALLBOX

☐ **11 kW** ☐ **22 kW**

☐ **Ich bin mir noch nicht sicher / Ich lasse mich gerne beraten**

5. LADEVERHALTEN

☐ **Privatnutzung** ☐ **Dienstwagen** ☐ **Nutzung in Kombination mit PV-Anlage (Überschussladen)**

☐ **Ich bin mir noch nicht sicher / Ich lasse mich gerne beraten**

6. WEITERE ANMERKUNGEN

_____

_____

_____

7. GEWÜNSCHTER AUSFÜHRUNGSZEITRAUM

Start der Bauarbeiten: _____ **Fertigstellung bis:** _____

Fertig ausgefüllt?
Dann senden Sie uns Ihre Checkliste per Projektanfrage auf unserer Webseite.

www.eg-tech.eu/projekt-anfragen