



Termin:

CHECKLISTE PHOTOVOLTAIK-ANLAGE

Kunde / Ansprechpartner

Datum:

Herr/Frau

Tel./Fax:

E-Mail:

Adresse:

Montageart: AUF-Dach IN-Dach Fassade Freiaufstellung
 Flachdach Folie bekiest

Dacheindeckung: Sparrenabstand:m

Dachfläche:m² Dachbreite:m Sparrenlänge:m

Dachneigung:° Ausrichtung: (Angabe Himmelsrichtung)

Abschattung: nein ja, durch

Jahresstromverbrauch:kWh

gewünschte Anlagengröße:kWp

gewünschte Speichergöße: kWh **Ersatzstromfähig:** ja nein

Warmwasseraufbereitung elektrisch gewünscht: ja nein

Netzzusage bereits vorhanden: ja nein

geplante Realisierung:

Sonstiges:

.....

.....

.....

.....