



An das
Amt der Steiermärkischen Landesregierung
Abteilung 15
Fachabteilung Energie und Wohnbau
Landhausgasse 7
8010 Graz

Eingangsstempel ABT15:

Ausführungs- und Erstprüfungsnachweis zur Förderung einer Wallbox (E-Mobilität)

Name Antragsteller:in:

Angaben zur Wallbox	
Name und Anschrift des befugten Elektrounternehmens	
Objektadresse der installierten Wallbox	
Marke/Typ der Wallbox	

Hiermit wird bestätigt,
<ul style="list-style-type: none"> dass Schutzmaßnahmen gegen direktes Berühren und bei indirektem Berühren gemäß den Vorgaben der OVE E 8101: 2019-01-01 „Elektrische Niederspannungsanlagen“ unter Berücksichtigung der OVE EN ICE 61851-1: 2020-01-01 „Konduktive Ladesysteme für Elektrofahrzeuge – Teil 1: Allgemeine Anforderungen“ umgesetzt worden sind und dass eine Erstprüfung gemäß OVE E 8101: 2019-01-01 „Elektrische Niederspannungsanlagen, Abschnitt 600.4 Erstprüfung“ durchgeführt worden ist und dass basierend darauf die elektrische Anlage sicherheitstechnisch für in Ordnung befunden wird.
<p>....., am</p> <p>Ort Datum Unterschrift und Stempel des befugten Elektrounternehmens</p>