

Fragebogen Solarinselsystem

Ihre Kontaktdaten

Name, Anschrift

.....

AnsprechpartnerIn

.....

Tel. (ggf. bei Rückfragen)

.....

Ihr Bezugszeichen

.....

E-Mail

.....

Welche Verbraucher sollen betrieben werden?

Art des Geräts	Anzahl	Versorgungsspannung in V ¹⁾	Leistungsaufnahme in W ¹⁾	Tägl. Betriebsdauer in h	Nutzungstage pro Woche

¹⁾ Technische Daten siehe Typenschild des jeweiligen Verbrauchers

In welchem Zeitraum soll das System in Betrieb sein?

- Ganzjährig
 Von bis

Wie viele Tage soll das System auch ohne Nachladung funktionieren?

Anzahl der Tage:

Informationen zur Solarmodulmontage:

Wo soll das Inselssystem errichtet werden? (Adresse oder GPS-Koordinaten)

.....

Welche Fläche steht für die Montage der Solarmodule zur Verfügung?

.....

Wie werden die Module ausgerichtet (Himmelsrichtung und Neigungswinkel)?

.....

Sonstige Besonderheiten oder Wünsche:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Wir bedanken uns für Ihr Interesse an einem IVT Solarinselsystem und werden Ihnen schnellstmöglich Ihr individuelles Angebot zukommen lassen. Senden Sie dafür nur noch den ausgefüllten Solarfragebogen per E-Mail, Post oder Fax an uns zurück.

IVT Innovative Versorgungstechnik GmbH

Dienhof 14
92242 Hirschau
Deutschland

Tel.: +49 (0) 9622 - 719910
Fax: +49 (0) 9622 - 7199120
info@ivt-hirschau.de
www.ivt-hirschau.de