

Bau-, Umwelt- und Wirtschaftsdepartement
Umwelt und Energie (uwe)
Energie
Libellenrain 15
6002 Luzern
Telefon 041 228 60 60
uwe@lu.ch
www.uwe.lu.ch

Energetische Betriebsoptimierung

1 Betriebsangaben

Gemeinde: _____ Parz.-Nr.: _____ EGID: _____
Betriebsstätte: _____ Geb.-Nr. _____
Baujahr des Gebäudes: _____

2 Befreiung

Vom Nachweis der energetischen Betriebsoptimierung befreit:

- Standardnutzung "Wohnen" gem. SIA 380/1; Kategorie Wohnen I und II
- Nichtwohnbau mit Elektrizitätsverbrauch weniger als 200'000 kWh/a (Beleg in Beilage)
- Nichtwohnbau mit Erfüllung des Grossverbraucherartikels (Beleg in Beilage)

3 Durchführung der energetischen Betriebsoptimierung

Jahr der Durchführung der energetischen Betriebsoptimierung: _____

Für folgende Anlagen wurden die Einstell- und Verbrauchswerte überprüft/neu eingestellt (Nachweis/Dokumentation siehe Beilage):

	vorhanden	überprüft	neu eingestellt
• Heizungsanlage(n)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Lüftungsanlage(n)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Klimakälteanlage(n)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Gewerbliche Kälteanlage(n)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• andere elektrische Anlagen/Einrichtungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Beleuchtungseinrichtung(en)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4 Beilagen/Erläuterungen

- Nachweis Elektrizitätsverbrauch weniger als 200'000 kWh/a
- Nachweis Erfüllung des Grossverbraucherartikels oder Teilnahme am KMU-Modell
- Nachweis/Dokumentation Betriebsoptimierung (z.B. [BO-Tool der Kantone](#), energo, PEIK oder äquivalenter Nachweis)
- Angaben zu Änderungen an Anlagen, respektive Ersatz von Anlagen

Auflistung/Erläuterung zu obgenannten Punkten:

5 Unterschriften

Nachweis erarbeitet durch:

Name und Adresse,
bzw. Firmenstempel:

Sachbearbeiter/-in, Tel.:

Ort, Datum, Unterschrift:

Geschäftsleitung der Betriebsstätte,
die Vollständigkeit und die Richtigkeit bescheinigt:

Name und Adresse,
bzw. Firmenstempel:

Sachbearbeiter/-in, Tel.:

Ort, Datum, Unterschrift: