**E) Aufforderung zur Einhaltung der festen internen Bestellleistung bzw.** **Unterbrechung der unterbrechbaren internen Bestellleistung**

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Uhrzeit: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Absender (Unternehmen): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Empfänger (Unternehmen): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Hiermit fordern wir Sie gemäß § 16 Abs. 1 EnWG auf, den Lastfluss im Fall einer Kapazitätsüberschreitung auf die interne Bestellleistung zu reduzieren.**

**(Bei Vorliegen unterbrechbar bestätigter interner Bestellleistung:) Die Ihnen lediglich unterbrechbar bestätigte interne Bestellleistung in Höhe von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ kWh/h ist**

□ **noch nicht zu unterbrechen.**

□ **um \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­ kWh/h zu unterbrechen/reduzieren.**

**Diese Mitteilung ist keine Aufforderung zur Ergreifung von Maßnahmen gemäß
§ 16 Abs. 2 EnWG.**

**Bezeichnung der betroffenen Netzkopplungspunkte bzw. der Ausspeisezonen:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Voraussichtlicher Beginn: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Voraussichtliche Dauer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Sollte Ihnen trotz Ausschöpfung der Maßnahmen gemäß § 16 Abs. 1 EnWG die Einhaltung der gebuchten Kapazität / die Kapazitätsreduktion nicht möglich sein, stellen Sie bitte eine Anfrage zur Kapazitätsüberschreitung mit dem Standardformular F.**

**Empfangsbestätigung:**

Hiermit bestätige ich den Empfang der Rückmeldung am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

um \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Uhr / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(Unterschrift des Empfängers).*