

Meldeformular Solaranlagen

Bei Errichtung einer Solaranlage ist dieses Formular spätestens 30 Tage vor Baubeginn bei der örtlichen Baubehörde im Doppel (inkl. Beilage) einzureichen. Bei Abweichungen von den Vorgaben gemäss [Art. 32a](#) der eidgenössischen Raumplanungsverordnung (RPV) sowie bei Lage auf einem Schutzobjekt, in einer Schutzzone von kantonaler oder nationaler Bedeutung ([Art.54 Abs.4 BauG](#)) oder insbesondere auch dann, wenn die Anlage an einer Fassade installiert werden soll, ist ein Bewilligungsverfahren durchzuführen.

Durch Gemeinde
auszufüllen

Meldungs-Nr.: _____

Eingang Meldung: _____

Bauherrschaft

Grundeigentümer/in Ja Nein

Name/Vorname _____ Tel. _____

Adresse/Ort _____ E-Mail _____

Grundeigentümer/in (sofern nicht mit Bauherrschaft identisch)

Name/Vorname _____ Tel. _____

Adresse/Ort _____ E-Mail _____

Projektverfasser/in (sofern nicht mit Bauherrschaft identisch)

Name/Vorname _____ Tel. _____

Adresse/Ort _____ E-Mail _____

Standort

Strasse _____ Ort _____

Gebäudevers.-Nummer _____ oder Grundbuch-Nummer _____

Kurzbeschreibung der Solaranlage

 Thermische Anlage (Wärmeproduktion) Photovoltaikanlage (Stromproduktion)Gesamtfläche der Anlage: _____ m²

Hinweis

Damit Versicherungsschutz bei der Gebäudeversicherung besteht, empfehlen wir dem Bauherrn dringend, die Anlage dem Amt für Grundstückschätzung AGS per E-Mail an schaetzungsamt@sh.ch oder per Tel. 052 632 75 28 (Schaffhausen) bzw. 052 632 75 27 (übrige Gemeinden) zu melden. Es erfolgt keine automatische Meldung.

Beilage

 Situationsplan mit eingezeichneter Solaranlage _____

Unterschriften

Die Unterzeichneten bestätigen die Einhaltung der Vorgaben gemäss [Art. 32a RPV](#) und der anerkannten Regeln der Baukunde (u.a. NIN, SIA, Merkblätter Verband Gebäudehülle Schweiz, Swissolar, Vereinigung Kantonalen Feuerversicherungen VKF und SUVA) sowie die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben:

Bauherrschaft Ort _____ Datum _____ Unterschrift _____

Grundeigentümer/in Ort _____ Datum _____ Unterschrift _____

Projektverfasser/in Ort _____ Datum _____ Unterschrift _____