

Datenblatt für Speicher

Dieses Datenblatt reichen Sie bitte gemeinsam mit unserem **Inbetriebsetzungsantrag** sowie einem **Lageplan** ein.
Die geplanten Geräte tragen Sie dort bitte im Abschnitt 3 unter „Zustimmungspflichtige Geräte“ ein.

Nachfolgende Angaben sind zur weiteren Bearbeitung erforderlich:

Anlagenanschrift	Vorname, Name: _____	
	Straße, Haus-Nr.: _____ PLZ/Ort _____	
Errichter der Anlage	Name oder Firma: _____	
	Straße, Haus-Nr.: _____ PLZ/Ort _____	
	E-Mail: _____	Telefon _____
Speichersystem	Hersteller/Typ: _____ Anzahl: _____	
Anschluss des Speichersystems	<input type="checkbox"/> AC-gekoppelt <input type="checkbox"/> DC-gekoppelt <input type="checkbox"/> Inselnetz bildendes System nach VDE-AR-E 2510-2 <input type="checkbox"/> Wechselstrom <input type="checkbox"/> L1 <input type="checkbox"/> L2 <input type="checkbox"/> L3 <input type="checkbox"/> Drehstrom Nutzbare Speicherkapazität: _____ kWh Allpolige Trennung vom öffentlichen Netz bei Netzersatzbetrieb <input type="checkbox"/> ja NA-Schutz nach VDE-AR-N 4105 vorhanden <input type="checkbox"/> ja	
Umrichter des Speichersystems	Hersteller/Typ: _____ Anzahl: _____	
	Verschiebungsfaktor cos (Bezug): _____	
	Scheinleistung Umrichter Stromspeicher S	_____ kVA
	Wirkleistung Umrichter Stromspeicher P	_____ kW
	Bemessungsstrom (AC) I	_____ A
Anschlusskonzept	Nummer der Abbildung nach FNN-Hinweis Abschnitt 5 zum „Anschluss und Betrieb von Speichern am Niederspannungsnetz“: Übersichtsschaltplan ist beigelegt: <input type="checkbox"/> ja Verwendete Primärenergieträger (z. B. Sonne, Wind, Gas): _____ Unterschiedliche Primärenergieträger werden getrennt erfasst: <input type="checkbox"/> ja Unterschiedliche Einspeisevergütungen werden korrekt erfasst: <input type="checkbox"/> ja Energie des Speichersystems wird nicht vom Netz bezogen und als geförderte Energie eingespeist: <input type="checkbox"/> ja	
Nachweise	Einheitenzertifikate nach VDE-AR-N 4105 bzw. nach VDE-AR-N 4110 liegen vor: <input type="checkbox"/> ja	
Einspeisemanagement	Herstellerangaben zu den netzseitigen Oberschwingungsströmen: Umsetzung der Wirkleistungsbegrenzung am NAP <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (z. B. nach EEG) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein fergesteuert: _____ % Dauerhaft auf _____ % begrenzt	
Bemerkungen		
Anlagenerrichter (eingetragenes Elektroinstallationsunternehmen)	Firmenname: _____ E-Mail Adresse _____ Straße, Haus Nr. _____ PLZ, Ort: _____ Ausweis-Nr.: _____ Tel.-Nr. _____ Netzbetreiber: _____	
Bestätigung der Angaben	_____ X _____ X _____ Ort, Datum Unterschrift Anschlussnehmer Unterschrift Anlagenerrichter	