

Datenblatt für Speicher (vom Elektrofachbetrieb auszufüllen)			1 (1)
Anlagenanschrift	Vorname, Name:		
	Straße, Hausnummer:		
	PLZ, Ort:		
Eingetragener Elektro-fachbetrieb	Firma:		
	Ort, Straße, Hausnummer:		
	Telefon, E-Mail		
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: _____		
	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 $\cos\varphi$ (Bezug): _____		
	Scheinleistung Umrichter Stromspeicher S_{Smax} : _____ kVA		
	Wirkleistung Umrichter Stromspeicher P_{Smax} : _____		
	Bemessungsstrom (AC) I_r : _____ A		
Anschlusskonzept	Nummer der Abbildung nach FNN-Hinweis Abschnitt 5 zum „Anschluss und Betrieb von Speichern am Niederspannungsnetz“: _____		
	Übersichtsschaltplan ist beigelegt (einpolig): <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 <input type="checkbox"/> ja		
	Energie des Speichersystem wird ins öffentliche Netz eingespeist: <input type="checkbox"/> ja		
Nachweise	Einheitenzertifikate nach VDE-AR-N 4105 bzw. nach VDE-AR-N 4110 liegen vor:		<input type="checkbox"/> ja
EnFluRi-Sensor	Konformität nach Abschnitt 4.10 FNN Hinweis Speicher gegeben		<input type="checkbox"/> ja
Einspeisemanagement	Umsetzung der Wirkleistungsbegrenzung am NAP (z. B. nach EEG):	ferngesteuert:	<input type="checkbox"/> Ja
		dauerhaft auf _____ % begrenzt	<input type="checkbox"/> Ja
Nachweis Elektrofachbetrieb	Ausweis-Nr. _____		
Bemerkungen			
Der Elektrofachbetrieb bestätigt mit seiner Unterschrift die Richtigkeit der Angaben.			
	Unsere Datenschutzerklärung finden Sie unter dem Link www.lew-verteilnetz.de/stromnetz/netzanschluss		
Ort, Datum	_____ Unterschrift Elektrofachbetrieb		