

<b>Datenblatt für Speicher</b> (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 <a href="http://www.lew-verteilnetz.de/stromnetz/netzanschluss">www.lew-verteilnetz.de/stromnetz/netzanschluss</a>	
Ort, Datum	_____ Unterschrift Elektrofachbetrieb	