

Datenblatt für Speicher

Stationäre und eigensichere Batteriespeichersysteme am Niederspannungsnetz – nach FNN-Hinweis

| | | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| Anlagenbetreiber | | Standort des Anschlussobjektes | |
| _____ | | _____ | |
| Vorname, Name oder Firma | | Straße, Haus-Nr. | |
| | | PLZ/Ort | |
| 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 | | |
| | Wechselrichter des Speichersystems | | |
| | Hersteller/Typ: _____ Anzahl: _____ Verschiebefaktor $\cos \phi$ (Bezug): _____ Scheinleistung Wechselrichter Stromspeicher S_{Smax} : _____ kVA Scheinleistung Wechselrichter Erzeugungsanlage S_{EZAmax} : _____ kVA Installierte Scheinleistung Gesamt S_G : _____ kVA Wirkleistung Wechselrichter Stromspeicher P_{Smax} : _____ kW Wirkleistung Wechselrichter Erzeugungsanlage P_{EZAmax} : _____ kW Installierte Wirkleistung Gesamt P_G : _____ kW Bemessungsstrom (AC) I: _____ A Kurzschlussstrom I''_k : _____ A | | |
| | Anschlusskonzept | | |
| Nummer der Abbildung nach FNN-Hinweis, Kapitel 5, zum „Anschluss und Betrieb von Speichern am Niederspannungsnetz“: Nr. _____ Übersichtsschaltplan (Messkonzept) ist beigefügt (einpilig): <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 | | | |
| Konformität des Speichersystems zum FNN-Hinweis beigefügt: <input type="checkbox"/> Ja Einheitenzertifikate nach VDE-AR-N 4105 bzw. VDE-AR-N 4110 liegen vor: <input type="checkbox"/> Ja Energieflussrichtungssensor - <input type="checkbox"/> Ja Funktionstest durch Anlagenerrichter durchgeführt und bestanden: <input type="checkbox"/> Ja | | | |
| Einspeise-management | | | |
| Umsetzung der Wirkleistungsbegrenzung am Netzanschlusspunkt (z.B. nach § 9 EEG): _____ ferngesteuert: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein dauerhaft auf ___% begrenzt <input type="checkbox"/> Ja | | | |
| Anlagenerrichter (eingetragenes Elektroinstallationsunternehmen) | | Firmenname _____ Eintragungs- Straße, Haus Nr. _____ (Ausweis) Nr. _____ PLZ, Ort _____ Telefonnummer _____ bei Netzbetreiber _____ E-Mail-Adresse _____ | |
| Bemerkungen: | | | |
| | | | |
| Ort, Datum | Unterschrift Anlagenbetreiber | Ort, Datum | Unterschrift Anlagenerrichter/Installateur |