

Inbetriebsetzungsprotokoll für Eigenerzeugungsanlage
im Parallelbetrieb mit dem Niederspannungsnetz des Versorgungsnetzbetreibers

Eingangsvermerk (NB)

Anlagenbetreiber

Anlagenanschrift

Name, Vorname bzw. Firmenname

Name, Vorname bzw. Firmenname

Straße und Haus-Nr.

Flurstücksnummer, Ortsteil

Postleitzahl Ort

Straße und Haus-Nr.

Telefon, Fax, E-Mail

Postleitzahl Ort

Telefon, Fax, E-Mail

Betriebsdaten der Anlage

Tag der Inbetriebnahme der Module (Tag/Monat/Jahr) _____

Neu installierte Nennleistung aller Module _____

kWp

Installierte Wechselrichterleistung _____

kW

Allgemein

Übereinstimmung des Anlagenaufbaus mit der Planungsvorgabe

ja nein

Jederzeit zugängliche Schaltstelle mit Trennfunktion vorhanden

ja nein

Aufbau der Messeinrichtung entsprechend den vertraglichen
und technischen Bestimmungen

ja nein

Volleinspeisung

ja nein

Selbstverbrauch

ja nein

Überschusseinspeisung

ja nein

Maximale Einspeiseleistung 70%

ja nein

Sperreinrichtung für Abschaltung

ja nein

Schutzeinrichtungen

a) Prüfbericht über die standardisierte Typprüfung liegt vor

ja **nein**

Wenn ja, dann keine Einträge unter b) und c)

- Funktionskontrolle der Schutzeinrichtung ausgeführt und Funktion in Ordnung

b) Überprüfung der Einstellwerte

Die Funktion der Schutzeinrichtungen wurde vom Anlagenerrichter/-betreiber überprüft und er garantiert die Einhaltung der Einstellwerte. Die Ergebnisse sind nachfolgend eingetragen.

	Einstellbereich	Einstellwert	plombiert		werrichtig ausgelöst	nur Sichtkontrolle des Einstellwertes
			ja	nein		
- Spannungsrückgangsschutz	1,0 U _n – 0,9 U _n – 0,7 U _n	_____ U _n	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Auslösezeit	0 s – 1 s – 3 s	_____ S	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Spannungssteigerungsschutz	1,0 U _n – 1,1 U _n – 1,15 U _n	_____ U _n	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Auslösezeit	0 s – 0,1 s – 3 s	_____ s	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Frequenzrückgangsschutz	48,9 Hz – 47,5 Hz	_____ Hz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Frequenzsteigerungsschutz	50,2 Hz – 51,5 Hz	_____ Hz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Vektorsprungrelais (Lastsprungrelais) falls vorhanden 0° - 6° - 9° el		_____ °el	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

c) Ansprechen der Schutzeinrichtungen

ja **nein**

- Einphasiger Netzausfall bzw. Spannungsänderung
(bei NS-Anschluss getrennt für alle drei Außenleiter; entfällt bei MS-Anschluss)

- Dreiphasiger Netzausfall

- Frequenzabweichung (Simulation mit Prüfeinrichtung)

Messeinrichtung, Zuschaltbedingungen, Kompensation**ja** **nein**

Anlaufprüfung der Zähler für Bezug und Rücklieferung ausgeführt

Zuschaltbedingungen gem. Richtlinie für Erzeugungsanlagen erfüllt

Kompensationsanlage schaltet mit Generator zu und ab

Zählernummer: _____

Drehstrom

Zählerstand: _____ kWh

Wechselstrom

Anmerkungen:**Elektrofachbetrieb:**

Firmenstempel

Eingetragen bei:

Firmenname_____
NB_____
Straße und Haus-Nr._____
Ausweisnummer_____
Postleitzahl Ort_____
Telefon, E-Mail_____
Datum_____
Unterschrift**Erklärung:** Die Unterzeichner erklären die Richtigkeit der Angaben und dass die Anlage den Bestimmungen des EEG entspricht._____
Datum, Ort_____
Unterschrift der eingetragenen verantwortlichen Elektrofachkraft_____
Anlagenbetreiber