

# 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 $0^\circ - 6^\circ - 9^\circ el$		_____ $^\circ el$	<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