


E.3 Datenblatt für Speicher			
(vom Errichter (eingetragener Elektrofachbetrieb) auszufüllen)			
Anlagenanschrift	Vorname, Name		
	Straße, Hausnummer		
	PLZ, Ort		
Anlagenerrichter (eingetragener Elektrofachbetrieb)	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"/> Inselnetzbildendes 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		
Umrichter des Speichersystems	Hersteller/Typ: _____		Anzahl: _____
	Verschiebungsfaktor $\cos\varphi$ (Bezug): _____		
	Scheinleistung Umrichter Stromspeicher $S_{Smax}$ : _____ kVA		
	Wirkleistung Umrichter Stromspeicher $P_{Smax}$ : _____ kW		
	Bemessungsstrom (AC) $I_r$ : _____ A		
Anschlusskonzept	Nummer der Abbildung nach FNN-Hinweis Abschnitt 5 zum "Anschluss und Betrieb von Speichern am Niederspannungsnetz"		
	Übersichtschaltplan ist beigelegt (einpölig): <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	Einheitenzertifikate nach VDE AR-N 4105 bzw. nach VDE AR-N 4100 liegen vor:		<input type="checkbox"/> ja
EnFluRi-Sensor	Konformität nach Abschnitt 4.10 FNN-Hinweis Speicher ist gegeben		<input type="checkbox"/> ja
Einspeise- management	Umsetzung der Wirkleistungsbegrenzung am NAP (z.B. nach EEG):		ferngesteuert: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein dauerhaft auf ___ % begrenzt <input type="checkbox"/> ja
	Ausweis-Nr. _____ bei Netzbetreiber _____		
Bemerkungen:			
Der Errichter bestätigt mit seiner Unterschrift die Richtigkeit der Angaben.			
Ort, Datum		Anlagenerrichter	