

Inbetriebsetzungsprotokoll für eine Eigenerzeugungsanlage

NS
MS

für den Parallelbetrieb mit dem Netz des (EVU)

Betreiber (Vertragspartner)

Name: _____
 Straße: _____
 PLZ/Ort: _____
 Telefon: _____
 Telefax: _____

Anlagenanschrift

Straße: _____
 PLZ/Ort: _____

Ausführender Elektroinstallateur (Stempel)

Name: _____
 Straße: _____
 PLZ/Ort: _____
 Tel/Fax: _____

1 Allgemeines

In Ordnung: **Ja** **Nein**

- | | | | |
|-----|---|--------------------------|--------------------------|
| 1.1 | Besichtigung der Anlage (Allgemeinzustand) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1.2 | Übereinstimmung des Anlagenaufbaus mit der Planungsvorgabe | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1.3 | Jederzeit zugängliche Schaltstelle vorhanden
wenn ja, Anbringungsort (bitte Plan beifügen) _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1.4 | Aufbau der Meßeinrichtung entsprechend den vertraglichen und technischen Bestimmungen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

2 Schutzeinrichtungen/Entkupplungsschutz

- | | | | |
|-------|--|--------------------------|--------------------------|
| 2.1 | Prüfbericht über die standartisierte Typprüfung liegt vor und ist beigelegt,
damit entfallen die Eintragungen unter 2.2 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2.1.1 | Vereinfachte Funktionsprüfung ausgeführt und Funktion in Ordnung | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

2.2 Einstellwerte konventioneller Entkupplungsschutz

	Einstellbereich	Einstellwert	Nur Sicht- kontrolle
2.2.1 Spannungsrückgangsschutz Auslösezeit	1,0 Un bis 0,7 Un	_____ V _____ s	<input type="checkbox"/>
2.2.2 Spannungssteigerungsschutz Auslösezeit	1,0 Un bis 1,15 Un	_____ V _____ s	<input type="checkbox"/>
2.2.3 Frequenzrückgangsschutz	50 Hz bis 48 Hz	_____ Hz	<input type="checkbox"/>
2.2.4 Frequenzsteigerungsschutz	50 Hz bis 52 Hz	_____ Hz	<input type="checkbox"/>
2.2.5 Vektorsprungrelais (falls vorhanden)		_____ °el	<input type="checkbox"/>
2.2.6 Funktionsprüfung (Prüfung durch Fremdbeaufschlagung) ausgeführt und bestimmungsgemäße Trennfunktion des Kuppelschalters in Ordnung			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

3 Erstinbetriebnahme Datum/Uhrzeit

_____ / _____

Mit der Unterzeichnung des Protokolls erklärt der verantwortliche Elektroinstallateur, daß die Bedingungen der Richtlinie für den Parallelbetrieb der VDEW eingehalten worden sind.

Ort, Datum: _____

Anlagenbetreiber: _____

Elektroinstallateur: _____