

Inbetriebsetzungsprotokoll Erzeugungsanlagen am Niederspannungsnetz

Vorsitzender des
 Aufsichtsrates:
 Oberbürgermeister
 Dr. Harald Fichtner

1) Anlagenbetreiber

_____	_____	_____
Name, Vorname	Telefon	Fax
_____	_____	_____
Straße, Hausnummer	PLZ	Ort
_____	_____	
E-Mail		

Geschäftsführer:
 Dipl.-Ing. Claus Müller

Sitz 95028 Hof
 Reg.-Gericht Hof:
 HRB 2927
 St. Nr. 223/116/60466

2) Anlagenanschrift (unbedingt erforderlich)

_____	_____	_____
Name, Vorname	Telefon	Fax
_____	_____	_____
Straße, Hausnummer	PLZ	Ort
_____	_____	
Flurstücksnummer	Ortsteil	

3) Ausführender Elektrofachbetrieb

_____	_____	_____
Firma, Ort	Telefon	Fax

4) Technischer Betriebsführer

_____	_____	_____
Name, Vorname	Telefon	Fax
_____	_____	_____
Straße, Hausnummer	PLZ	Ort

5) Allgemein

- | | | |
|--|-----------------------------|-------------------------------|
| Übereinstimmung des Anlagenaufbaus mit der Planungsvorgabe | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Jederzeit zugängliche Schaltstellen mit Trennfunktion vorhanden | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Aufbau der Messeinrichtung entsprechend den vertraglichen und technischen Bestimmungen | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Volleinspeisung | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Selbstverbrauch | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Überschusseinspeisung | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |

6) Schutzeinrichtung

- a) Prüfbericht über die standardisierte Typrüfung bzw. Unbedenklichkeitsbescheinigung und Konformitätserklärung liegen vor (wenn ja, dann keine Einträge unter b)
- | | | |
|--|-----------------------------|-------------------------------|
| | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
|--|-----------------------------|-------------------------------|
- Funktionskontrolle der Schutzeinrichtung ausgeführt und Funktion in Ordnung
- | | | |
|--|-----------------------------|-------------------------------|
| | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
|--|-----------------------------|-------------------------------|
- b) Überprüfung der Einstellwerte (eingestellte Werte eintragen)

	Einstellbereich	Einstellwert		plombiert	wertrichtig ausgelöst	nur Sichtkontrolle des Einstellwertes	Auslösezeiten
Spannungsrückgangsschutz	1,0 Un - 0,7 Un	_____ Un	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____ s
Spannungssteigerungsschutz	1,0 Un - 1,15 Un	_____ Un	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____ s
Frequenzrückgangsschutz	50 Hz - 47 Hz (NS) 50 Hz - 48 Hz (MS)	_____ Hz	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____ s
Frequenzsteigerungsschutz	50 Hz - 52 Hz	_____ Hz	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____ s

7) Messeinrichtung, Zuschaltbedingungen, Kompensation

- Anlagenüberprüfung der Zähler für Bezug und Rücklieferung ausgeführt ja nein
- Zuschaltbedingungen gem. Richtlinie für Erzeugungsanlagen erfüllt ja nein
- Kompensationsanlage schaltet mit Generator zu und ab ja nein

8) Anmerkungen

9) Bestätigung

Die Anlage wurde in Anwesenheit der Unterzeichner in Betrieb gesetzt.

Mit der Unterzeichnung des Protokolls erklärt die verantwortliche Elektrofachkraft die Einhaltung der einschlägigen Normen und Richtlinien, insbesondere der Richtlinie für Erzeugungsanlagen am

- Niederspannungsnetz und die Einhaltung der TAB 2007

Der Anlagenbetreiber verpflichtet sich, die Schutzeinrichtungen stets in technisch einwandfreiem Zustand zu halten.

Ort, Datum

Unterschrift des Anlagenbetreibers

Unterschrift der verantwortlichen Elektrofachkraft