

Datenblatt für Speicher (vom Kunden auszufüllen; für stationäre und eigensichere Speicher am Niederspannungsnetz)		Eingangsvermerk	
Anlagenbetreiber	Vorname, Name oder Firma _____		
Angaben zum Anschlussobjekt	Straße, Haus-Nr. _____		
	PLZ/Ort _____		
Speichersystem	Hersteller/Typ: _____ Anzahl: _____		
Anschluss des Speichersystems	☐ AC-gekoppelt ☐ DC-gekoppelt		
	☐ Inselnetz bildendes System nach VDE-AR-E 2510-2		
	☐ Wechselstrom ☐ L1 ☐ L2 ☐ L3 ☐ Drehstrom		
	Nutzbare Speicherkapazität: _____ kWh		
	Allpolige Trennung vom öffentlichen Netz bei Netzersatzbetrieb ☐ ja		
	NA-Schutz nach VDE-AR-N 4105 vorhanden ☐ ja		
Wechselrichter des Speichersystems	Hersteller/Typ: _____ Anzahl: _____		
	Verschiebungsfaktor $\cos \varphi$ (Bezug): _____		
	Scheinleistung Wechselrichter Stromspeicher S_{Smax} : _____ kVA		
	Scheinleistung Wechselrichter Erzeugungsanlage S_{EZAmx} : _____ kVA		
	Installierte Scheinleistung Gesamt S_G : _____ kVA		
	Wirkleistung Wechselrichter Stromspeicher P_{Smax} : _____ kW		
	Wirkleistung Wechselrichter Erzeugungsanlage P_{EZAmx} : _____ kW		
	Installierte Wirkleistung Gesamt P_G : _____ kW		
	Bemessungsstrom (AC) I_p : _____ A		
	Kurzschlussstrom I_k : _____ A		
Anschlusskonzept	Nummer der Abbildung nach FNN-Hinweis Kapitel 5 zum „Anschluss und Betrieb von Speichern am Niederspannungsnetz“ _____		
	Übersichtsschaltplan ist beigelegt (einpölig): ☐ ja		
	Verwendete Primärenergieträger (z. B. Sonne, Wind, Gas): _____		
	Unterschiedliche Primärenergieträger werden getrennt erfasst: ☐ ja		
	Unterschiedliche Einspeisevergütungen werden korrekt erfasst: ☐ ja		
	Energie des Speichersystems wird nicht vom Netz bezogen und als geförderte Energie eingespeist: ☐ ja		
Nachweise	Konformität des Speichersystems zum FNN-Hinweis „Anschluss und Betrieb von Speichern am Niederspannungsnetz“: ☐ ja		
	Konformitätserklärung nach VDE-AR-N 4105 liegt vor: ☐ ja		
	Energieflussrichtungssensor – Funktionstest durch Anlagenerrichter durchgeführt und bestanden: ☐ ja		
Einspeisemanagement	Umsetzung der Wirkleistungsbegrenzung am NAP (z. B. nach § 9 EEG):	ferngesteuert: ☐ Ja ☐ Nein dauerhaft auf _____ % begrenzt ☐ Ja	
Anlagenerrichter (eingetragenes Elektroinstallationsunternehmen)	Firmenname _____		
	Straße, Haus Nr. _____	Ausweis-Nr. _____	
	PLZ, Ort _____	bei _____	
	Telefonnummer _____	Netzbetreiber _____	
	E-Mail Adresse _____		
Bemerkungen		_____	
Ort, Datum _____		Anlagenbetreiber _____	Anlagenerrichter _____