

Parallelbetrieb von EEA mit dem Niederspannungsnetz

Elektrizitätsversorgungsunternehmen (Netzbetreiber)

Anschlussgesuch für Energieerzeugungsanlagen (EEA) im Parallelbetrieb mit Stromversorgungsnetz

1. Allgemeine Angaben

Name und Anschrift des Kunden (Betriebsinhaber)		Tel.
		Fax
Standort der Anlage, ev. Parzellen-Nr.	Art des Gebäudes	<input type="checkbox"/> Neu <input type="checkbox"/> EFH <input type="checkbox"/> MFH <input type="checkbox"/> Gewerbe <input type="checkbox"/> Industrie
Name und Anschrift des Ausführenden Unternehmens	Sachbearbeiter:	Tel.
		Fax
Voraussichtliche Inbetriebnahme:		

2. Anlagenart/Energieträger

<input type="checkbox"/> Neuanlage	<input type="checkbox"/> Erzeugung nur Elektrizität	<input type="checkbox"/> Wasserkraft	<input type="checkbox"/> Sonne	<input type="checkbox"/> Dieselöl
<input type="checkbox"/> Umbau best. Anlage	<input type="checkbox"/> WKK-Anlage/BHKW	<input type="checkbox"/> Erdgas	<input type="checkbox"/> Biogas	<input type="checkbox"/> Kehrlicht
<input type="checkbox"/> _____		<input type="checkbox"/> _____		

3. Betriebsart/Energieproduktion

<input type="checkbox"/> Anlage dauernd mit dem Netz verbunden	<input type="checkbox"/> Rücklieferung ins Netz	WKK-Anlage
<input type="checkbox"/> Notstromanlage, zeitweise mit dem Netz verbunden	<input type="checkbox"/> Rückliefermessung	<input type="checkbox"/> wärmegeführt <input type="checkbox"/> stromgeführt
Max. Leistungsabgabe ans Netz _____ kW	Voraussichtliche Energierücklieferung	
Max. Leistungsbedarf bei Ausfall der Anlage _____ kW	im Winterhalbjahr (Okt. bis März) _____ kWh	
Vorgesehene Betriebsstunden pro Jahr _____ h/a	im Sommerhalbjahr (April bis Sept.) _____ kWh	

4. Spannungsschwankungen verursachende Geräte/Anlagen: Detailangaben

Gesamte installierte Leistung		elektrisch _____ kW	thermisch _____ kW
<input type="checkbox"/> Wechselrichter	<input type="checkbox"/> Synchrongenerator	<input type="checkbox"/> Asynchrongenerator	Anzahl _____
Panelfläche _____ m ²	Fabrikat/Typ _____	Nennleistung _____ kW	
Spannung _____ x _____ V	Scheinleistung _____ kVA	cos φ _____	
Kurzschlussleistung _____ kV	Blindleistungskompensation _____ kVar	Verdrosselungsfrequenz _____ Hz	

5. Beilagen

<input type="checkbox"/> Schutzkonzeption	<input type="checkbox"/> _____
<input type="checkbox"/> Kopie genehmigte ESTI-Vorlage	<input type="checkbox"/> _____

6. Unterschrift des ausführenden Unternehmens

Ort, Datum _____	Unterschrift _____
------------------	--------------------

7. Entscheid des Netzbetreibers

<input type="checkbox"/> Bewilligt	<input type="checkbox"/> unter Vorbehalt bewilligt	<input type="checkbox"/> mit Massnahmen bewilligt
Bemerkungen _____		
Ort, Datum _____	Unterschrift _____	

7. Abnahmekontrollen

	Datum	Visum
Installationskontrolle nach NIV		
Kontrolle Schutzkonzept		
Betriebsbewilligung		
Statistische Erfassung		