Anmeldung – Notstromaggregat am Mittel- / Niederspannungsnetz der KEEP GmbH Schulstr. 18, 67304 Eisenberg, Tel.: 06351/407 111

(Eisenberg, Hettenleidelheim, Ramsen, Obrigheim und Wattenheim)

Anschlussnehmer	Name, Vorname	_____
	Straße, Hausnummer	_____
	PLZ, Ort	_____
Anlagenbetreiber	Name, Vorname	_____
	Straße, Hausnummer	_____
	PLZ, Ort	_____

Netzanschluss	☐ fest angeschlossen			☐ mobil (z.B. mittels CEE-Stecker)
Netzanschlusspunkt	☐ Mittelspannung	☐ Niederspannung		☐ Lageplan
Energieart	☐ Diesel	☐ Gas	☐ Sonne	Sonstige _____
Betriebsweise	Inselbetrieb bzw. möglicher Netzparallelbetrieb überschreitet die Dauer von 100 ms (zur Synchronisierung)			☐ Ja ☐ Nein
	Dient der Netzparallelbetrieb ausschließlich dem monatlichen Probebetriebs des Notstromaggregates? (Ein Start je Monat max. 60 min bei mindestens 50 % Nennlast)			☐ Ja ☐ Nein voraussichtliches Zeitfenster zwischen _____ und _____
	Verwendungszweck, wenn der Netzparallelbetrieb über den Probebetrieb des Notstromaggregates hinausgeht?			☐ Regelleistungsvorhaltung und –erbringung ☐ Sonstiges: _____
Erzeugungseinheiten	Hersteller: _____			Typ: _____
	Max. Wirkleistung P_E -max _____ kW			Max. Scheinleistung S_{max} _____ kVA
	Nennspannung (AC) U_n _____ V			Bemessungsstrom (AC) I _____ A
	Kurzschlussstrom I_k _____ kA			Anlaufstrom I_a _____ A
	Anzahl baugleicher Einheiten: _____			Eigenbedarf _____ kVA
	☐ Umrichter	☐ Asynchrongenerator		☐ Synchrongenerator
VDE / TAB	Der Anlagenbetreiber/Elektrofachbetrieb bestätigt mit seiner Unterschrift, dass die aufgeführte(n) Installationsanlage(n) unter Beachtung der geltenden Rechtsvorschriften und behördlichen Verfügungen sowie nach den anerkannten Regeln der Technik, insbesondere nach den DIN VDE Normen, den Technischen Anschlussbestimmungen (TAB) und den sonstigen besonderen Vorschriften des oben genannten NB von mir/uns errichtet und fertiggestellt wurde(n). Die Ergebnisse der Prüfung werden dokumentiert. Die Anlage kann gemäß NAV und TAB in Betrieb gesetzt werden. Soweit erforderlich, wird die Inbetriebsetzung im Namen der Anschlussnehmers/nutzers beantragt.			
Errichter (eingetragenes Elektroinstallations-unternehmen)	Firmenname:			Ausweis-Nummer: _____
	Straße, Haus Nr.:			
	PLZ, Ort:			Eingetragen bei:
	Telefonnummer:			
	E-Mail Adresse:			
	Auch bei mobilen Notstromaggregaten (z.B. mittels CEE-Stecker) wird dringendst empfohlen die elektrische Anlage von einer Elektrofachkraft überprüfen zu lassen.			
Bemerkungen:				

_____ Ort, Datum	_____ Unterschrift Anlagenbetreiber	_____ Unterschrift/Stempel verantwortl. Elektrofachkraft