

Datenblatt für eine Eigenerzeugungsanlage

für den Parallelbetrieb an das Netz der Stadtwerke Lippstadt GmbH

(Dieses Formular wird vom Betreiber oder vom Errichter ausgefüllt)

STADTWERKE

GAS
WASSER
STROM

LIPPSTADT

Tel: 02941/2829 32 Fax: -99

Betreiber (Vertragspartner)

Name: _____
Straße: _____
PLZ, Ort: _____
Telefon: _____
Telefax: _____
E-Mail: _____

Anlagenanschrift

Straße: _____
PLZ, Ort: _____

Errichter der Anlage

Name: _____
PLZ, Ort: _____
Telefon, Fax: _____

Anlage

Hersteller: _____ Anzahl baugleicher
Typ: _____ Einzelanlagen: _____

Genutzte Energie

Wind	<input type="checkbox"/>	Deponiegas	<input type="checkbox"/>	Kraft-Wärme-Kopplung	
Sonne	<input type="checkbox"/>	Klärgas	<input type="checkbox"/>	mit Gas	<input type="checkbox"/>
Wasser	<input type="checkbox"/>	Rest-/Abfallstoffe	<input type="checkbox"/>	mit Öl	<input type="checkbox"/>
		Sonstiges	<input type="checkbox"/>	mit _____	<input type="checkbox"/>

Einspeisung in das Netz durch

Asynchrongenerator	<input type="checkbox"/>	Photovoltaikgenerator mit Wechselrichter	
Synchrongenerator	<input type="checkbox"/>	und dreiphasiger Einspeisung	<input type="checkbox"/>
Wechselrichter	<input type="checkbox"/>	und einphasiger Einspeisung	<input type="checkbox"/>

Betriebsweise/ Einsatzart

Inselbetrieb vorgesehen	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
Rücklieferung vorgesehen	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
Einspeisung der Gesamtenergie in das SWL Netz	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>

Daten der Einzelanlage

Wirkleistung P_{nE} _____ kW
Scheinleistung S_{nE} _____ kVA **Leistungsfaktor cos phi** _____
Gen.-Nennspannung U_{nG} _____ V
Gen.-Nennstrom I_{nG} _____ A
Motorischer Anlauf des Generators vorgesehen ja nein
falls ja: Anzugstrom I_a _____ A
Nur bei Wechselrichter:
Steuerung netzgeführt selbstgeführt
inselbetriebsfähig ja nein
Pulszahl 6 puls 12 puls puls.mod
Oberschwingungsströme gemäß DIN VDE 0838 Teil 2 beigefügter Anlage
Kurzschlußstrom der Eigenerzeugungsanlage I_{ke} _____ kA
Kompensationsanlage nicht vorhanden vorhanden mit _____ kVAr
zugeordnet der Einzelanlage Gesamtanlage
geregelt ja nein
verdrosselt ja mit _____ % nein
mit TF-Sperre ja für _____ Hz nein
zu Saugkreisen ausgebaut ja für n= _____ nein

Anmerkungen

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____