

Original: Stadtwerke Bad Wörishofen, Stadionring 18, 86825 Bad Wörishofen

bei Rückfragen: Herr Kögel Tel. 08247/9673-22 – Fax 08247/6998

Kopie: Anlagenbetreiber



Datum der Prüfung:

.....  
Tag      Monat      Jahr

Inbetriebsetzung:

Wiederholungsprüfung:

## Prüfprotokoll für eine Eigenerzeugungsanlage

gemäß der „Richtlinie für den Parallelbetrieb von Eigenerzeugungsanlagen mit dem NS   
Nieder- bzw. Mittelspannungsnetz des Elektrizitätsversorgungsunternehmens (EVU)“ MS

Kd.-Nr. .... V-Nr.: ..... Anm.-Nr.: ..... von den Stadtwerken auszufüllen

Betreiber (Vertragspartner):		Elektroinstallateur:	
Name:		Name:	
Straße:		Straße:	
PLZ/Ort:		PLZ/Ort:	
Telefon:		Telefon/Telefax:	
Telefax:		Ansprechpartner:	

Anlagenanschrift:	
Straße:	
PLZ/Ort:	

### 1. Allgemeines

In Ordnung:

- 1.1 Besichtigung der Anlage (Allgemeinzustand)
- 1.2 Übereinstimmung des Anlagenaufbaus mit der Planungsvorgabe
- 1.3 Übergabeschalteneinrichtung: Zugänglichkeit der Trennfunktion
- 1.4 Aufbau der Abrechnungs-Meßeinrichtung entsprechend den vertraglichen und technischen Bestimmungen

ja    nein

### zusätzliche Schutzeinrichtungen

	Einstellbereich	Einstellwert			
<b>Kurzschlußschutz</b>	.....	.....	A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Auslösezeit			S		
<b>Überlastschutz</b>	.....	.....	A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Auslösezeit			S		
Schutz gegen direktes und Schutz bei indirektem Berühren				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### 2. Entkupplungsschutz-Einrichtungen (gemäß Abschn. 2.4 der VDEW-Richtlinie)

Die Funktion der Schutzeinrichtungen ist vom Anlagen-Errichter/Betreiber vorzuführen und die Einhaltung der Einstellwerte zu garantieren.

- 2.1 Siehe separates Protokoll
- 2.2 Prüfbericht über die standardisierte Typenprüfung liegt vor

Wenn ja, Funktionskontrolle der Schutzeinrichtung ausgeführt u. Funktion in Ordnung:

## 2.3 Überprüfung der Einstellwerte

Vorhandene Schutzfunktion	Einstellbereich	Einstellwert	nur Sichtkontrolle des Einstellwertes	ja	nein
<input type="checkbox"/> <b>Spannungsrückgangsschutz</b> Auslösezeit	1,0 U <sub>n</sub> bis 0,7 U <sub>n</sub> ---	U <sub>N</sub> s	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <b>Spannungssteigerungsschutz</b> Auslösezeit	1,0 U <sub>n</sub> bis 1,15 U <sub>n</sub> ---	U <sub>N</sub> s	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <b>Frequenzrückgangsschutz</b>	50 Hz bis 48 Hz	Hz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <b>Frequenzsteigerungsschutz</b>	50 Hz bis 52 Hz	Hz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <b>Vektorsprungrelais</b> (Lastsprungrelais)	0° bis 9°el	°el	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

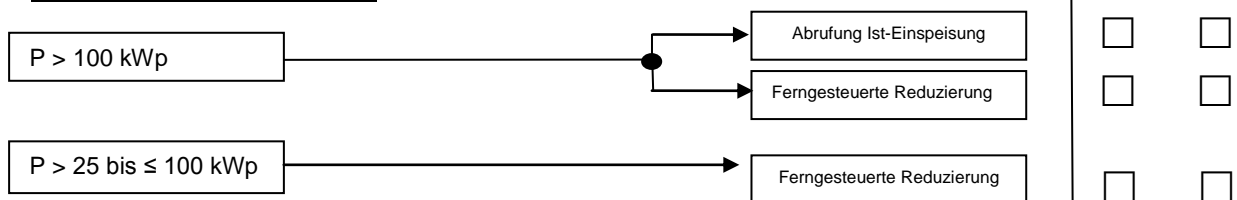
## 2.4 Überprüfung der Abschaltung

<input type="checkbox"/> <b>Einphasiger Netzausfall</b>	<input type="checkbox"/> <b>Dreiphasiger Netzausfall</b>	<input type="checkbox"/> entfällt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<small>(bei NS-Anschluß getrennt für alle drei Außenleiter; entfällt bei MS-Anschluß)</small>					
<b>Kurzunterbrechung</b> Gemessene Abschaltzeit:	erforderlich	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	ms				

## 3. Meßeinrichtung, Zuschaltbedingungen, Kompensation

3.1 Anlaufprüfung der Zähler für Bezug und Rücklieferung ausgeführt	<input type="checkbox"/> entfällt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.3 Kompensationsanlage wird mit dem Generator zu- und abgeschaltet	<input type="checkbox"/> entfällt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
korrekte Funktion der Regelung -	eingestellter Sollwert $\cos\varphi =$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## 4. Einspeisemanagement



**Bemerkungen:** \_\_\_\_\_

Mit der Unterzeichnung des Protokolls erklärt der Betreiber bzw. der Elektroinstallateur, dass die Bedingungen der aktuellen VDEW-Richtlinie für Parallelbetrieb eingehalten worden sind.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Betreiber: \_\_\_\_\_

Elektroinstallateur: \_\_\_\_\_

nächster empfohlener Überprüfungstermin: \_\_\_\_\_ Ausweis-/Eintragungs-Nr. bei LEW: \_\_\_\_\_

Anwesender StW-Mitarbeiter: \_\_\_\_\_ Abteilung: \_\_\_\_\_

Prüfprotokoll erhalten: \_\_\_\_\_ Datum, Unterschrift

Aus der Anwesenheit eines Stadtwerke-Mitarbeiters kann kein Haftungsanspruch gegen die Stadtwerke Bad Wörishofen abgeleitet werden.

Anlage: Datenschutzerklärung