

Antrag zum Anschluss einer Eigenerzeugungsanlage im Parallelbetrieb an das Netz des Verteilnetzbetreibers (VNB)		NS <input type="checkbox"/> MS <input type="checkbox"/> (Vom VNB auszufüllen)		
Betreiber (Vertragspartner) Name: _____ Straße: _____ PLZ, Ort: _____ Fax: _____ Telefon: _____ E-Mail: _____	Anlagenanschrift Straße: _____ PLZ, Ort: _____ Errichter der Anlage Name: _____ PLZ, Ort: _____ Telefon: _____ Fax: _____			
Anlage <u>Hersteller:</u> _____ Generator: _____ Typ: _____ Module: _____ Typ: _____	Betriebsweise / Einsatzart Rücklieferung vorgesehen <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Einspeisung der Gesamtenergie in das EVU-Netz <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Speichersystem <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein			
Genutzte Energie <input type="checkbox"/> Wind <input type="checkbox"/> Sonne <input type="checkbox"/> Wasser <input type="checkbox"/> Sonstiges _____			Kraft-Wärme-Kopplung <input type="checkbox"/> mit Gas <input type="checkbox"/> mit Öl <input type="checkbox"/> mit _____	
Einspeisung in das Netz durch Photovoltaikgeneratoren mit Wechselrichter <input type="checkbox"/> und dreiphasiger Einspeisung <input type="checkbox"/> und einphasiger Einspeisung			<input type="checkbox"/> Asynchrongenerator <input type="checkbox"/> Synchrongenerator <input type="checkbox"/> Wechselrichter	

Photovoltaik

- | | | |
|---------------------------------------|---|----------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> bis 30 kW | → | <input type="checkbox"/> Stufenweise Abschaltung nach § 9 Abs. 2 Nr. 2 EEG |
| <input type="checkbox"/> 30 - 100 kW | | <input type="checkbox"/> Wirkleistung auf max. 70 % begrenzen |
| <input type="checkbox"/> 100 - 500 kW | | |
| <input type="checkbox"/> ab 500 kW | | |

Daten der Einzelanlage:

Wirkleistung (Modulleistung):	P _____ kWp	Wirkleistung (Wechselrichter): _____ kW
Scheinleistung:	S _____ kVA	(Prüfbericht ist beigelegt):
Gen.-Nennspannung:	U _____ V	S (max 10 min.): _____ kVA
Gen.-Nennstrom	I _____ A	

Nur bei Wechselrichter:

Steuerung	<input type="checkbox"/> netzgeführt	<input type="checkbox"/> selbstgeführt
Inselbetriebsfähig	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Pulszahl	<input type="checkbox"/> 6pulsig	<input type="checkbox"/> 12pulsig <input type="checkbox"/> puls.mod _____ kA

Kurzschlussstrom der Eigenerzeugungsanlage I

Kompensationsanlage	<input type="checkbox"/> nicht vorhanden	<input type="checkbox"/> vorhanden mit _____ kVA
Geregelt	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Verdrosselt	<input type="checkbox"/> ja mit _____ %	<input type="checkbox"/> nein
Mit TF-Sperre	<input type="checkbox"/> ja für _____ Hz	<input type="checkbox"/> nein

Anmerkungen:

Voraussichtlicher Termin zur Inbetriebnahme:

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte senden Sie den Antrag an: einspeiseanlagen-strom@swk-kl.de / per Post an:
SWK Stadtwerke Kaiserslautern Versorgungs-AG, Abteilung TM-E, Karcherstr. 28, 67655 Kaiserslautern

**SWK Stadtwerke Kaiserslautern
Versorgungs-AG**
Bismarckstraße 14
67655 Kaiserslautern
info@swk-kl.de

Telefon:
0631 8001-0
Fax:
0631 8001-1000

Sitz Kaiserslautern • Handelsregister Kaiserslautern B 30804
Vorsitzender des Aufsichtsrates: Oberbürgermeister Dr. Klaus Weichel
Vorstand: Markus Vollmer, Rainer Nauerz