

Datenerfassungsblatt zur Beurteilung von Netzurückwirkungen

-Kursivdruck - wird durch den NB ausgefüllt-

1. Angaben zum Anschlussobjekt

NB-Angebots-/Projekt-Nr.: _____

Anschrift der Anlage _____

Ansprechpartner bei Rückfragen _____

Postleitzahl, Ort _____

Ortsteil _____

Postleitzahl, Ort _____

Straße und Haus-Nr. _____

Straße und Haus-Nr. _____

Flurstück-Nr. _____

Telefon _____

Fax _____

2. Anlagenart/Anschlussart

Art der Anschlussanlage: _____

z.B.: Copy-Shop, Arztpraxis, Kfz-Werkstatt, Tischlerei, privat, ...

geplanter Netzanschluss: _____

Mittelspannung

Daten des kundeneigenen MS/NS-Transformators: _____

Schaltgruppe: _____

Niederspannung 230/400V

Nennscheinleistung S_n _____ kVA

Mittelspannungsseite U_{ms} _____ kV

Kurzschlussleistung U_k _____ %

Niederspannungsseite U_{ns} _____ kV

3. Einzelaufstellung bestehender und geplanter Geräte/Anlagen

Im Endausbau gleichzeitig benötigte Leistung _____ kVA

lfd. Nr.	Gerätetyp/-gruppe (z.B.: Motor, Schweißgerät, Röntgengerät, Stromrichter, Durchlauferhitzer, Beleuchtung, allgemeiner Bedarf, ...)	S (kVA)	zeitgleicher Betrieb möglich mit "lfd.-Nr."
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			

Siehe auch Anlagenverzeichnis unter Punkt 5.

4. Blindleistungskompensationsanlagen/OberschwingungsfILTER

Blindleistungskompensation: _____

geplant

vorhanden

nicht vorhanden

maximale Kompensationsleistung: _____ kvar

Festkompensation

dynamische Komp.

Verdrosselung in _____ % oder _____ Hz

stufbar mit _____

Stufen a _____ kvar

OberschwingungsfILTER: _____

geplant

vorhanden

nicht vorhanden

Aktivfilter

Strom _____ A

Passivfilter

Leistung _____ kvar

unterdrückte Harmonische: _____

5. Anlagenverzeichnis - Angabenbestätigung

Anlagen: _____

Netzplan

Detailangaben Kompensationsanlage

Detailangaben OberschwingungsfILTER

Datenerfassungsblätter

Schweißgeräte

Motoren/Aufzüge

Impulslasten

Stromrichter

Die Richtigkeit der Angaben bescheinigt:

Ort, Datum _____

Stempel und Unterschrift _____

6. Anschlussentscheidung NB

genehmigt

unter Vorbehalt genehmigt

mit Maßnahmen genehmigt

Bemerkungen _____

Ort, Datum _____

Abteilung _____

Bearbeiter _____