

Datenerhebungsbogen bitte direkt an:

ENACO Energieanlagen- und Kommunikations-  
technik GmbH  
82216 Maisach, Tulpenstraße 19  
E-Mail: wr-umruestung.bng@enaco.de  
Fax-Nr.: 08141 907 240

**Datenerhebungsbogen – SysStabV  
Anlagenbezogene Angaben**

Seite 1 von 2

Die eingetragenen Daten sind die uns bekannten Angaben aus dem Anmeldeverfahren.  
Bitte für jeden Wechselrichtertyp/-Hersteller einen separaten Datenerhebungsbogen verwenden

**Anlagenanschrift:**

Straße, Hausnummer:  
Ortsteil:  
PLZ, Ort:

Erzeugungsanlagen- Nr.:  
Wechselrichterleistung in kW:  
Projektnummer:

**Standort Netzanschluss:**

Straße, Hausnummer:  
Ortsteil:  
PLZ, Ort:

**Betreiber:**

Name:  
Straße, Hausnummer:  
PLZ, Ort:

Telefon:  
E- Mail:

**Bevollmächtigter zur Wahrnehmung der Interessen des Anlagenbetreibers**

Sofern Sie Ihre Mitwirkungspflicht auf einen Dritten übertragen möchten, geben Sie bitte nachstehend Namen, Adresse und Kontaktdaten des Bevollmächtigten an.

Name: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Ortsteil: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_ E- Mail: \_\_\_\_\_

**Übergeordneter Entkopplungsschutz**

Bei bestimmten Anlagen ist ein den Wechselrichtern übergeordneter Entkopplungsschutz vorhanden.

Dieser kann als zentraler NA-Schutz oder bei Anlagen mit MS-Anschluss als übergeordneter Netzschutz ausgeführt sein. Sofern die Anlage einen solchen übergeordneten Entkopplungsschutz / NA-Schutz besitzt, ist dieser nur einmal vorhanden. Bitte geben Sie nachstehend an, ob dieser Schutz in Ihrer Anlage tatsächlich vorhanden ist oder nicht.

\*Übergeordneter Entkopplungsschutz vorhanden:  JA  NEIN

Hersteller: \_\_\_\_\_

Typ: \_\_\_\_\_

Seriennummer: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**\* Pflichtfeld!**

Für jeden eingesetzten Wechselrichtertyp ist jeweils die Seite 2 auszufüllen

**Datenerhebungsbogen – SysStabV  
Angaben zu den verwendeten  
Wechselrichtertypen und -Herstellern**

**Anlagenanschrift:**  
Straße, Hausnummer:  
Ortsteil:  
PLZ, Ort:

Erzeugungsanlagen- Nr.:  
Wechselrichterleistung in kW:  
Projektnummer:

\*WR- Hersteller: \_\_\_\_\_

\*Anzahl dieses Typs in dieser Anlage: \_\_\_\_\_

\*WR- Typ: \_\_\_\_\_

**Erreichbarkeit der Wechselrichter/ Zugänglichkeit:**

- alle WR des Typs am Standort der Anlage sind ohne Ansprechpartner des Anlagenbetreibers/Grundstückseigners erreichbar
- alle WR des Typs am Standort der Anlage sind ohne Hilfsmittel erreichbar
- es sind folgende Hilfsmittel erforderlich um den/die WR des Typs zu erreichen (Staiger; Leiter; Gerüst; Hubarbeitsbühne)

Bitte erforderliche Hilfsmittel nennen (z.B. Gerüst, Hubarbeitsbühne etc.) \_\_\_\_\_

Die folgenden Angaben sind erforderlich, sofern auf dem Typenschild angegeben:

*Seriennummern <small>* Für jeden eingesetzten Wechselrichtertyp ist jeweils diese Seite auszufüllen</small>	sofern auf dem Typenschild angegeben			*ist per Fernwartung umrüstbar (Ja/Nein) Bei Ja bitte Ansprechpartner auf dem Anlagenbezogenen Datenblatt angeben	*entspricht FNN-Übergangsregelung oder VDE-AR-N-4105 (Ja / Nein)
	*WR-Baujahr (bei Wechselrichtern von SMA nicht erforderlich)	*WR Firmware /FW (bei Wechselrichtern von SMA nicht erforderlich)	*VDE-Norm (auch bei Wechselrichtern von SMA erforderlich)		

-sollte die Tabelle nicht ausreichen, bitte auf einem separaten Blatt fortsetzen-

**Bitte setzen Sie das folgende Kreuz nur, wenn Sie die Umrüstung von einem Unternehmen Ihrer Wahl ausführen lassen wollen.** Dadurch entstehende Mehrkosten sind vom Anlagenbetreiber zu zahlen, nicht von der SWBV. Erforderliche Nachweise zur Qualifikation des ausgewählten Unternehmens sind vom Anlagenbetreiber zu erbringen, nicht von der SWBV.

- Ich wünsche, dass die Wechselrichter dieses Typs an meiner Anlage gemäß § 8 Absatz 1 SysStabV von einer fachkundigen Person meiner Wahl umgerüstet werden. Die Beauftragung meines Wunschunternehmens erfolgt durch die SWBV oder durch deren Beauftragten. Eventuelle Mehrkosten sind jedoch gemäß der genannten Vorschrift von mir zu tragen. Die erforderlichen Nachweise zur Fachkunde sind beigefügt oder werden nachgereicht. Ohne diese Nachweise kann eine Beauftragung meines Wunschunternehmens durch den Verteilnetzbetreiber nicht erfolgen.

Als fachkundige Person (z.B. Elektroinstallateur) soll die Umstellung durchgeführt werden von:

Firma/ Name: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_ E- Mail: \_\_\_\_\_

Eingetragen in das Installateurverzeichnis des Netzbetreibers: \_\_\_\_\_

Eintragungsnummer: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Nur erforderlich, wenn Wunschinstallateur die Umrüstung vornehmen soll

Soll die Umrüstung von der SWBV bzw. deren Bevollmächtigten durchgeführt werden, ist der eingerahmte Bereich nicht auszufüllen und zu unterschreiben