

**Angaben zu den verwendeten Wechselrichtertypen, Blatt 2**  
**(bitte bei mehreren Wechselrichtertypen/Herstellern mehrfach ausfüllen)**

Anlagenanschrift: \_\_\_\_\_ Vertragsnummer \_\_\_\_\_  
 Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_ Anlagenschlüssel \_\_\_\_\_  
 PLZ, Ort \_\_\_\_\_ Zähler \_\_\_\_\_  
 Anlagennummer \_\_\_\_\_ Leistung in kWp \_\_\_\_\_

\*WR-Hersteller \_\_\_\_\_ \*Anzahl dieses Types an Anlage verbaut: \_\_\_\_\_  
 \*WR-Typ \_\_\_\_\_

**\*Zugänglichkeit der Wechselrichter**

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

*Seriennummern	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) <sup>1</sup>
	*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-

1) Ist der Wechselrichter bereits gemäß den FNN-Übergangsbestimmungen vom März 2011 bzw. VDE-AR-N-4105 umgerüstet oder installiert worden, wurde den Herstellerunterlagen ein Konformitätsnachweis beigelegt. Bitte schicken Sie uns diesen Konformitätsnachweis zu.

Ich wünsche, dass die Wechselrichter dieses Types an meiner Anlage gemäß § 8 Absatz 1 SysStabV von einer fachkundigen Person meiner Wahl umgerüstet werden. Die Beauftragung meines Wunschunternehmens erfolgt durch den Verteilnetzbetreiber. Eventuelle Mehrkosten sind jedoch gemäß der genannten Vorschrift von mir zu tragen. Die erforderlichen Nachweise zur Fachkunde sind beigelegt 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 wahrnehmen:  
(Pflichtgabe wenn die Umrüstung durch einen fachkundigen Dritten Ihrer Wahl erfolgen soll)

Firma/ Vorname, Name \_\_\_\_\_  
 Straße Hausnummer \_\_\_\_\_  
 PLZ, Ort \_\_\_\_\_  
 Telefonnummer \_\_\_\_\_  
 Eingetragen im Installateursverzeichnis des Verteilnetzbetreibers \_\_\_\_\_  
 (Benennung des Verteilnetzbetreibers)  
 Eintragsnummer \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ \*Ort, Datum \_\_\_\_\_ \* Unterschrift

\* Pflichtfelder