

**Abfragebogen zur 50,2 Hz Problematik  
(Blatt 1. Anlagenbezogene Angaben)**

Angaben zur Anlage	
Anlagenanschrift:	Vertragskonto:
Straße, Hausnummer:	Anlagenschlüssel:
PLZ, Ort:	Zähler:
Anlagennummer:	Leistung in kWp:
Inbetriebnahmedatum:	
Angaben zum Betreiber	
Vorname, Name:	
Straße, Hausnummer:	
PLZ, Ort:	
*Tel. / Fax:	
E-Mail: bitte angeben falls vorhanden	
abweichender Ansprechpartner (Hausmeister)	
Vorname, Name:	
Straße, Hausnummer:	
PLZ, Ort:	
Telefon / Fax:	
E-Mail:	
Wechselrichtertypen	
Anzahl der eingesetzten unterschiedlichen Wechselrichtertypen:	
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. Auf Basis der uns vorliegenden Informationen:	
<input type="checkbox"/> gehen wir aufgrund der Einspeiseleistung am Hausanschluss davon aus dass Sie über einen derartigen übergeordneten Entkopplungsschutz verfügen <input type="checkbox"/> gehen wir aufgrund des Mittelspannungsnetzanschlusses davon aus dass Sie über einen derartigen übergeordneten Entkopplungsschutz verfügen <input type="checkbox"/> können wir bei Ihrer Niederspannungsanlage und der am Standort insgesamt installierten Leistung nicht beurteilen ob Sie über einen Entkopplungsschutz verfügen	
Auskunft hierüber kann ggf. Ihr Installateur, Anlagenerrichter oder der für die Hausinstallation zuständige Vertreter des Grundstückseigentümer/Objektverwalter geben.	
*Ist dieser bei Ihrer Anlage vorhanden? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Hersteller:	_____
	(wenn "ja" angekreuzt, bitte ausfüllen)
Typ:	_____
	(wenn "ja" angekreuzt, bitte ausfüllen)
Seriennummer:	_____
	(wenn "ja" angekreuzt, bitte ausfüllen)
* Ort, Datum	* Unterschrift

Hinweis: Für jeden verbautelem Wechselrichtertyp ist jeweils das Blatt 2 auszufüllen!

- \* Pflichtfelder
- \*\* Mittelspannungsanschluss
- \*\*\* Netz- und Anlagenschutz

## Angaben zu den verwendeten Wechselrichtertypen, Blatt 2

(bitte bei mehreren Wechselrichtertypen/Herstellern mehrfach ausfüllen)

Anlagenanschrift						
Straße, Hausnummer:	Vertragsnummer:					
PLZ, Ort:	Anlagenschlüssel:					
Anlagennummer:	Zähler:					
*WR-Hersteller:	Leistung in kWp:					
*WR-Typ:	*Anzahl dieses Typs an Anlage verbaut:					
*Zugänglichkeit der Wechselrichter						
<input type="checkbox"/>	alle WR des Typs am Standort der Anlage sind ohne Ansprechpartner des Anlagenbetreibers/Grundstückeigners erreichbar					
<input type="checkbox"/>	alle WR des Typs am Standort der Anlage sind ohne Hilfsmittel erreichbar					
<input type="checkbox"/>	es sind folgende Hilfsmittel erforderlich um den/die WR des Types zu erreichen (Staiger; Leiter; Gerüst; Hubarbeitsbühne):					
<b>sofern auf dem Typenschild angegeben</b>						
*Seriennummern	*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)	*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>	
-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.						
<input type="checkbox"/>	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 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: (Pflichtangabe 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)		
Eintragungsnummer:						
*Ort, Datum			* Unterschrift			

\* Pflichtfelder