# **Zertifizierungsverfahren** gemäß FGW Technische Richtlinie 8 in Verbindung mit

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| VDE-AR-N 4110 Anschluss an das Mittelspannungsnetz |  | Typ A [EZA PAmax > 950 kW] |
|  | Typ B [135 kW ≤ EZA PAmax ≤ 950 kW] |
|  | Typ C [Einzelnachweisverfahren] |
|  |  |  |
| VDE-AR-N 4120 Anschluss an das Hochspannungsnetz |  | Typ A |
|  | Typ C [Einzelnachweisverfahren] |
|  |  |  |
| VDE-AR-N 4130 Anschluss an das Höchstspannungsnetz |  | Typ A |
|  | Typ C [Einzelnachweisverfahren] |

# **Anschlussnehmer**

|  |  |
| --- | --- |
| Firma |  |
| Anschrift |  |
| Ansprechpartner |  |
| Telefon |  |
| E-Mail |  |

# **Rechnungsempfänger/Auftraggeber** (falls nicht identisch mit dem Anschlussnehmer)

|  |  |
| --- | --- |
| Firma |  |
| Anschrift |  |
| Ansprechpartner |  |
| Telefon |  |
| E-Mail |  |

# **Erzeugungsanlage (EZA)**

|  |  |
| --- | --- |
| EZA-Bezeichnung |  |
| EZA-Anschrift |  |
| Geplante Inbetriebnahme (IBN) |  |

# **Erzeugungseinheiten sowie Speichereinheiten[[1]](#footnote-1)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Hersteller, Typ | Anzahl | Wirkleistung | IBN-Datum[[2]](#footnote-2) | Nachrüstung |
| , |  | kW |  | Ja |
| , |  | kW |  | Ja |
| , |  | kW |  | Ja |
| , |  | kW |  | Ja |
| , |  | kW |  | Ja |
| , |  | kW |  | Ja |
| , |  | kW |  | Ja |

# **Weitere Komponenten**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Vorhanden | Hersteller |
| Übergeordneter Regler | Ja |  |
| Kompensationsanlage | Ja |  |
| Notstromaggregat | Ja |  |
|  | Vorhanden | Lieferant / Hersteller |
| Übergabestation | Ja |  |
| Transformator (Neu) | Ja |  |

# **Netzbetreiber**

|  |  |
| --- | --- |
| Name |  |
| Anschrift |  |
| Ansprechpartner |  |
| Telefon |  |
| E-Mail |  |

# **Angebot für folgende Dienstleistungen**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Teil A: Anlagenzertifikat |  | Teil C: Inbetriebsetzungserklärung |
|  | Teil B: Konformitätserklärung |  | Teil D: Anlagenzertifizierung  nach Prototypenregelung |
| Hinweis: Die Inbetriebsetzungserklärung wird von einem unabhängigen Kooperationspartner bereitgestellt. | | | |

# **Weitere Angaben**

|  |  |
| --- | --- |
| Projekt-Nr. des Auftraggebers |  |
| Bemerkungen |  |

Bitte senden Sie dieses Formular per E-Mail an Ihren Ansprechpartner   
**Herr Sibaprosad Banerjee**, Geschäftsführer  
Mobil: +49 (0)176 63831467  
E-Mail: [S.Banerjee@infinity-cert.de](mailto:S.Banerjee@infinity-cert.de)

1. Bei fehlerhaften Angaben muss das Angebot in Zukunft angepasst werden. [↑](#footnote-ref-1)
2. Bei einer Nachrüstung geben Sie bitte das Datum der Inbetriebnahme (IBN) nach der Nachrüstung ein. [↑](#footnote-ref-2)