

// Bestätigung des Anlagenbetreibers zur Inbetriebsetzung des Einspeisemanagements

Anlagenbetreiber:

Firma / Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ / Ort

Zurücksenden an:

Bereich Technik
Direktwahl (07641) 4 68 99-28 Herr Groß
Telefax (07641) 4 68 99-14
E-Mail m.gross@swe-emmendingen.de

Anlagenerrichter / Serviceunternehmen:

Firma

Telefonnummer / E-Mail-Adresse

Anlagen Standort:

Energieart (Beispiel Photovoltaik) / installierte Leistung

Straße, Hausnummer

PLZ / Ort

Funkrundsteuerempfänger

FRE-Gerätenummer

Fabriknummer

Programm FRE

- Der Funkrundsteuerempfänger wurde gemäß den „Technischen Mindestanforderungen zur Umsetzung des Einspeisemanagements“ angeschlossen.
- Die korrekte Ausrichtung der Antenne des Funkrundsteuerempfängers wurde überprüft.

Testdurchlauf FRE mit EEG Check:

- Alle** Reduzierungen wurden eingestellt
 - Reduzierung nur auf **0% oder 100%** eingestellt (**K2, K3 u. K4 müssen parallel verdrahtet sein**)
- | | K1 | K2 | K3 | K4 |
|--------------------------------------|------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|
| Erste Teststufe Reduzierung: | <input type="checkbox"/> 0 % | <input type="checkbox"/> 40 % | <input type="checkbox"/> 70 % | <input type="checkbox"/> 100 % |
| Zweite Teststufe Reduzierung: | <input type="checkbox"/> 0 % | <input type="checkbox"/> 40 % | <input type="checkbox"/> 70 % | <input type="checkbox"/> 100 % |
| Dritte Teststufe Reduzierung: | <input type="checkbox"/> 0 % | <input type="checkbox"/> 40 % | <input type="checkbox"/> 70 % | <input type="checkbox"/> 100 % |

Hiermit bestätige ich den ordnungsgemäßen Anschluss des für das Einspeisemanagement installierten Funkrundsteuerempfängers an die Anlagensteuerung meiner Erzeugungsanlage.
Hiermit bestätige ich außerdem, dass die vom Netzbetreiber über den Funkrundsteuerempfänger vorgegebenen Stufen zur funktionsgerechten Leistungsreduzierung meiner Erzeugungsanlage führen.

Die Inbetriebsetzung des Einspeisemanagements erfolgte am: _____

Ort / Datum

Anlagenbetreiber

Anlagenerrichter / Serviceunternehmen