

# Datenerfassungsblatt zur Beurteilung von Netzurückwirkungen

(Einzureichen mit der Anmeldung zum Anschluss von Verbrauchsanlagen an das Nieder- und Mittelspannungsnetz der NG-FFO)  
 - Kursivdruck wird durch NG-FFO ausgefüllt -



**Netzgesellschaft**  
 FRANKFURT (ODER)

## 1. Angaben zum Anschlussobjekt

**Angebots-/Projekt-Nr.:**

Anlagenanschrift		Ansprechpartner bei Rückfragen	
Postleitzahl/Ort	Ortsteil	Postleitzahl/Ort	Straße/Haus-Nr.
Straße/Haus-Nr.	Flurstück-Nr.	Telefon	Fax

## 2. Anlagenart/Anschlussart

Art der Anschlussanlage: z.B.: Copy-Shop, Arztpraxis, Kfz-Werkstatt, Tischlerei, privat ...			
geplanter Verknüpfungspunkt mit dem Netz der NG-FFO:			
Mittelspannung	Daten des kundeneigenen MS/NS-Transformators:		Schaltgruppe
Niederspannung 230/400 V	Mittelspannungsseite U <sub>MS</sub>	kV	Nennscheinleistung S <sub>n</sub> kVA
	Niederspannungsseite U <sub>NS</sub>	kV	Kurzschlussspannung U <sub>k</sub> %

## 3. Einzelaufstellung bestehender und geplanter Geräte/Anlagen

Im Endausbau vorzuhaltende zeitgleiche Gesamtleistung		S <sub>best</sub>	kVA
Lfd.-Nr.	Gerätetyp/-gruppe z.B.: Motor, Schweißgerät, Röntgengerät, Stromrichter, Durchlauferhitzer, Beleuchtung, allgemeiner Bedarf, ...)	P (kW)	zeitgleicher Betrieb möglich mit "lfd.-Nr."
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			

## 4. Blindleistungskompensationsanlagen/OberschwingungsfILTER

<u>Blindleistungskompensation:</u>	geplant	vorhanden	nicht vorhanden
maximale Kompensationsleistung:	kvar	Festkompensation	dynamische Komp.
Verdrosselung in	% oder Hz	stufbar mit	Stufen a kvar
<u>OberschwingungsfILTER:</u>	geplant	vorhanden	nicht vorhanden
Aktivfilter	Strom A		
Passivfilter	Leistung kvar	unterdrückte Harmonische:	

## 5. Anlagenverzeichnis - Angabenbestätigung

Anlagen	Netzplan Detailangaben Kompensationsanlage Detailangaben OberschwingungsfILTER Datenerfassungsblätter Schweißgeräte Impulslasten	Motore/Aufzüge Stromrichter	Die Richtigkeit der Angaben bescheinigt:  Ort, Datum
_____		_____	_____
			Stempel und Unterschrift

## 6. Anschlussentscheidung NG-FFO

genehmigt	unter Vorbehalt genehmigt	mit Maßnahmen genehmigt
Bemerkungen _____		
Ort, Datum _____	Abteilung _____	Bearbeiter _____