|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Anschlussstelle | | | | | | | | | | | |
| Straße, Hausnummer | | |  | Postleitzahl | | |  | | Ort | | |
|  | | |  |  | | |  | |  | | |
| Ortsteil bzw. Gemarkung/Flurstück/Flur | | | | |  | | | |  | | |
|  | | | | |  | | | |  | |  |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Technische Daten zum Stromspeicher wurden bereits mit dem Datenblatt EEA eingereicht. | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Einordnung als steuerbare Verbrauchseinrichtung nach § 14a EnWG, wenn die Gesamtleistung des hier angegebenen einzelnen Stromspeichers mehr als 4,2 kW beträgt. | | | | | | | | | | | |
|  | **Kommunikationsschnittstelle zwischen Stromspeicher und Steuerbox:** | | | | | | | | | | |
|  |  | digitale Netzwerkschnittstelle (z. B. RJ-45) | | | |  | |  | | potentialfreie Kontakte | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | **Die Reduzierung des netzwirksamen Leistungsbezuges des Stromspeichers erfolgt** | | | | | | | | | | |
|  |  | stufenweise | | | |  | |  | | stufenlos | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | **Netzentgeltreduzierung mit:** | | | | | | | | | | |
|  |  | Modul 1 - pauschale Netzentgeltreduzierung  kein separater Zähler für steuerbare Verbrauchseinrichtung erforderlich; für Anschlussstellen ohne und mit registrierender Leistungsmessung möglich | | | |  | |  | | Modul 2 - prozentuale Arbeitspreisreduzierung  separater Zähler für steuerbare Verbrauchseinrichtung erforderlich; nur für Anschlussstellen ohne registrierender Leistungsmessung möglich | |
|  | **Wird keine Entscheidung für ein Modul getroffen, kommt automatisch Modul 1 als "Standardmodul" zur Anwendung.** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Erklärung des Elektrofachbetriebes/der Elektrofachkraft | | | | | | | | | | | |
| Die Elektrofachkraft bestätigt hiermit die Richtigkeit der Daten. | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | |  | | |  | | |
|  | Ort, Datum | | | | |  | | | Stempel und Unterschrift | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Bitte Zutreffendes ausfüllen! | | | | | | | | | | | |