

**Inbetriebnahmeprotokoll Battery flex AC-1 (bitte vollständig ausfüllen und eine Kopie beim Kunden belassen)**

**Kundendaten**

Name, Vorname

Straße

PLZ, Ort, Land

E-Mail

**Anlagenerrichter** (eingetragenes Elektroinstallationsunternehmen)

Nummer Schulungszertifikat Solarwatt

Name, Vorname

Firmenname

Straße

PLZ, Ort

Telefon

E-Mail

**Anlagenstandort** (falls abweichend)

Straße

PLZ, Ort

**PV System**

Gesamtleistung PV [kWp]	<input type="text"/>		
<b>Battery flex AC-1</b>			
Speichersystem als Cluster installiert?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> Duo <input type="checkbox"/> Triple
Seriennummer Battery flex Base AC-1	<input type="text"/>		
Angeschlossener Außenleiter	L1 <input type="checkbox"/>	L2 <input type="checkbox"/>	L3 <input type="checkbox"/>
Battery flex packs <small>(sollten mehr als 6 packs installiert sein, erfassen Sie die übrigen Seriennummern bitte auf der Rückseite unter Bemerkungen)</small>	Seriennummer: Installationsdatum:	Seriennummer: Installationsdatum:	Seriennummer: Installationsdatum:
	Seriennummer: Installationsdatum:	Seriennummer: Installationsdatum:	Seriennummer: Installationsdatum:
Installierter Energieinhalt	_____ kWh	_____ kWh	_____ kWh
Battery flex pack Typ	30 A <input type="checkbox"/> 70 A <input type="checkbox"/>		

**PV-Wechselrichter (WR)**

PV-WR Nr. 1

PV-WR Nr. 2

PV-WR Nr. 3

Hersteller und Modell PV-WR	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Seriennummer PV-WR	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Leistung PV-Wechselrichter	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nationale Anschlussbedingungen eingehalten (z.B. VDE-AR-N 4105)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Anschluss PV-Wechselrichter 1-phasig (angeschlossenen Außenleiter angeben):	<input type="checkbox"/> L1 <input type="checkbox"/> L2 <input type="checkbox"/> L3	<input type="checkbox"/> L1 <input type="checkbox"/> L2 <input type="checkbox"/> L3	<input type="checkbox"/> L1 <input type="checkbox"/> L2 <input type="checkbox"/> L3
3-phasig:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**SOLARWATT Manager**

SOLARWATT Manager installiert  ja  nein

EM pro oder Manager flex installiert?

wenn ja, Seriennummer:

**AC-Sensor 63**

Seriennummer AC-Sensor

Angeschlossene Phasen L1  L2  L3   
Spannungsversorgung

Leitungsschutz/ Trennschalter mit Auslösecharakteristik B10A oder B16A installiert?  ja  nein

**AC-Sensor Flex**

Seriennummer AC-Sensor

Max. Strom am Außenleiter  ≤ 63A  >63A

Stromverhältnis Wandlermessung (75 A/1 A bis 4.500 A/1 A)

Angeschlossene Phasen  L1  L2  L3  
Spannungsversorgung

Bei Wandlermessung: Sicherung bei L1 gesetzt? ja  nein

Wirkleistungsbegrenzung am Netzeinspeisepunkt (nur relevant, wenn gefordert laut Netzanschlußbedingungen)	ja <input type="checkbox"/> _____ %	nein <input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> statisch (am PV-WR) <input type="checkbox"/> dynamisch <input type="checkbox"/> mit SOLARWATT Manager <input type="checkbox"/> andere Lösung	
Sichtkontrolle auf Transportschäden durchgeführt?	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Installation nach Installations- und Bedienungsanleitung vorgenommen?	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Aufstellort erfüllt Bedingungen nach Installations- und Bedienungsanleitung?	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
insbesondere:		
- Hochwasser geschützter Installationsort	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
- keine Lagerung von brennbaren Materialien	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Installation der Leitungsverbindungen nach VDE-Richtlinien ausgeführt?	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Erdungswiderstand überprüft und gemessen nach DIN-VDE-0100-Teil 600 $R \leq 1 \Omega$	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Spannungsversorgung für Wechselrichter, Battery flex AC-1 und SOLARWATT Manager jeweils separat abgesichert?	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Verplombungssiegel Battery flex base und pack intakt?	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Anlagenbetreiber auf die besonderen Entsorgungsvorschriften hingewiesen?	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Anlagenbetreiber die Hauptbetriebsarten des Speichers erklärt? (Laden, Entladen, Standby)	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Anlagenbetreiber auf Temperaturverhalten hingewiesen? Betriebs- und Umgebungstemperatur -20 °C bis zu 50 °C. Detailliertes temperaturabhängiges Betriebsverhalten siehe SOLARWATT Battery flex AC-1 Installations- und Bedienungsanleitung	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Sicherungen für Wechselrichter, Battery flex AC-1 und SOLARWATT Manager eindeutig beschriftet?	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Produktgarantie aktiviert?	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Speichersystem mit dem lokalen Internet verbunden?	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Inbetriebnahme mit SOLARWATT pro app durchgeführt? Einstellung ist erfolgreich, wenn Status und Performance LEDs nicht mehr blau blinken.	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>

**Hinweis:**

SOLARWATT Battery flex AC-1 wurde nach dem Sicherheitsleitfaden für Li-Ionen-Hausspeicher zertifiziert und erfüllt somit die Vorgaben eines redundant abgesicherten Speichersystems.

Bemerkungen, Besonderheiten oder Aktualisierungen der Installation:

<b>Anlagenbetreiber:</b>	Hiermit bestätige ich, vom Fachbetrieb eine Dokumentation über Errichtung und Inbetriebnahme sowie eine Einweisung in den Betrieb des Battery flex Batteriespeichers erhalten zu haben.
_____	_____
Ort, Datum	Unterschrift

<b>Anlagenerrichter:</b>	Errichtung und Inbetriebnahme erfolgten durch eine von Solarwatt zertifizierte Elektrofachkraft nach DIN VDE 1000-10 bzw. Unfallverhütungsvorschrift DGUV Vorschrift 3 (ehem. BGV A3).
_____	_____
Ort, Datum	Unterschrift