

**PV INSELSYSTEM - CHECKLISTE TEIL 1**

Gerne unterstützen wir Sie bei der Realisierung

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Name/Firma: ..... | <input type="checkbox"/> Telefon: ..... |
| <input type="checkbox"/> Betreiber: .....  | <input type="checkbox"/> Fax: .....     |
| <input type="checkbox"/> Straße/Nr.: ..... | <input type="checkbox"/> E-Mail: .....  |
| <input type="checkbox"/> PLZ/Ort: .....    | <input type="checkbox"/> UID-Nr: .....  |

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Installationsort: ..... | <input type="checkbox"/> Verfügbare Fläche: ..... m <sup>2</sup> |
| <input type="checkbox"/> Meereshöhe: ..... m     | <input type="checkbox"/> Dachneigung: ..... Grad                 |
| <input type="checkbox"/> Planungshilfe: .....    | <input type="checkbox"/> Abweichung von Süden: ..... Grad        |
| <input type="checkbox"/> Abschattung: .....      | <input type="checkbox"/> Dacheindeckung: .....                   |
| <input type="checkbox"/> Dachart: .....          | <input type="checkbox"/> Sonstiges: .....                        |

**GLEICHSTROM-VERBRAUCHER DC**

Anzahl	Gerät	Spannung (in Volt)	Aufnahmeleistung (in Watt)	Stand-By Betrieb pro Tag (in h)	Effektiver Betrieb pro Tag (in h)

**WECHSELSTROM-VERBRAUCHER AC**

Anzahl	Gerät	Spannung (in Volt)	Aufnahmeleistung (in Watt)	Stand-By Betrieb pro Tag (in h)	Effektiver Betrieb pro Tag (in h)

## /// PV INSELSYSTEM - CHECKLISTE TEIL 2

### /// BETRIEBSZEITEN DER VERBRAUCHER

- |                                     |                                  |                                    |
|-------------------------------------|----------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Montag     | <input type="checkbox"/> Jänner  | <input type="checkbox"/> Juli      |
| <input type="checkbox"/> Dienstag   | <input type="checkbox"/> Februar | <input type="checkbox"/> August    |
| <input type="checkbox"/> Mittwoch   | <input type="checkbox"/> März    | <input type="checkbox"/> September |
| <input type="checkbox"/> Donnerstag | <input type="checkbox"/> April   | <input type="checkbox"/> Oktober   |
| <input type="checkbox"/> Freitag    | <input type="checkbox"/> Mai     | <input type="checkbox"/> November  |
| <input type="checkbox"/> Samstag    | <input type="checkbox"/> Juni    | <input type="checkbox"/> Dezember  |
| <input type="checkbox"/> Sonntag    |                                  |                                    |

### /// AUTONOMIEZEIT

Wieviele Tage ohne Sonneneinstrahlung soll die Photovoltaikanlage die Verbraucher über die Batterie versorgen?

..... Tage

### /// ZUSÄTZLICHE NETZVERSORGUNG

Stromaggregat

Type: .....

Leistung: .....

Spannung: .....

Netz: .....

### /// ANHANG

- Pläne                       Fotos                       Skizzen                       Sonstige Angaben

.....

.....

.....

.....

### /// NOTIZEN

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....  
Datum

.....  
Unterschrift des Kunden