

Netzanschlussbegehren gemäß § 33 Absatz 4 GasNZV

Zur Prüfung Ihres Netzanschlussbegehrens gemäß § 33 Absatz 4 GasNZV bitten wir um Rücksendung des vollständig ausgefüllten Dokuments.

Kontaktdaten des Anschlussnehmers

Firma:
Straße / Hausnummer:
PLZ / Ort:
Ansprechpartner:
Telefon:
Telefax:
E-Mail:

Standort der Biomethaneinspeisanlage

Straße / Hausnummer:
PLZ / Ort:
Landkreis oder kreisfreie Stadt:
Bundesland:
Gemarkung:
Flur:
Flurstück:
Koordinaten im System ETRS 89:
Bitte alle nachfolgend aufgeführten Anlagen dem Netzanschlussbegehren beilegen: <ul style="list-style-type: none"> - Anlage 1: Angaben zum Netzanschlussbegehren gemäß § 33 Absatz 4 GasNZV (siehe S. 2 bis 5), - eine topographische Übersichtskarte (Maßstab 1:25.000) mit Kennzeichnung des Biogasanlagenstandortes, der Aufbereitungsanlage und des möglichen Netzanschlusspunktes, - ein Lageplan im Maßstab 1:1.000 mit der Kennzeichnung des möglichen Netzanschlusspunktes - evtl. eine Flurkarte des betroffenen Bereiches (inkl. skizzenhafter Darstellung der für die Biomethanerzeugungs- und -aufbereitungsanlagen erforderlichen Hauptanlagenkomponenten), - Angaben zum zeitlichen Verlauf der Einspeisung (z.B. „Bandlieferung“), inklusive eines Lastflussdiagramms über den Einspeisezeitraum (bitte auf einem gesonderten Blatt) sowie - ein Analysenachweis der chemischen Gaszusammensetzung des aufbereiteten Biogases

/
Ort / Datum

Unterschrift des Anschlussnehmers/Firmenstempel
Name des Anschlussnehmers

Anlage 1: Angaben zum Netzanschlussbegehren gemäß § 33 Absatz 4 GasNZV

Erzeugung Rohbiogas

Bestehende Rohbiogaserzeugungsanlage: ja <input type="checkbox"/> / nein <input type="checkbox"/>	
Hersteller:	Errichter: (erforderlich wenn ≠ Hersteller)
Name:	Name:
Straße:	Straße:
PLZ. / Ort:	PLZ. / Ort:
E.-Mail:	E.-Mail:
Telefon:	Telefon:
Monat / Jahr der geplanten Inbetriebnahme:	
Abnahme durch:	
Handelt es sich um eine NAWARO-Anlage: ja <input type="checkbox"/> / nein <input type="checkbox"/>	
Art der Anlage: (Druckwechseladsorption, Druckwasserwäsche, Aminwäsche, etc.)	
Art der Biogasentschwefelung: (biologische, chemische, physikalische Entschwefelung)	
Verwendete Substrate / sonstige Kofermente :	
1.	
2.	
3.	
4.	
weitere:	

Aufbereitung auf Biogas nach DVGW G 260 / G 262

Bestehende Biogasaufbereitungsanlage ja <input type="checkbox"/> / nein <input type="checkbox"/>	
Hersteller:	Errichter: (erforderlich wenn ≠ Hersteller)
Name:	Name:
Straße:	Straße:
Plz. / Ort:	Plz. / Ort:
E.-Mail:	E.-Mail:
Telefon:	Telefon:

Monat / Jahr der geplanten Inbetriebnahme:
Abnahme durch:
eingesetztes Aufbereitungsverfahren:
gewünschter Einspeisebeginn ¹ (TT.MM.JJJJ) :

Übergabeparameter nach der Aufbereitung

(alle Angaben unter Normbedingungen nach DIN 1343)²

1. Einspeiseleistung bei Einspeisebeginn	→ min.:	m ³ /h,	max.:	m ³ /h
2. Einspeiseleistung bei Vollastbetrieb	→ min.:	m ³ /a,	max.:	m ³ /a
3. Jahresmenge	→ min.:	m ³ /a,	max.:	m ³ /a
Bitte ein Lastflussdiagramm über den zu erwartenden Einspeisezeitraum beifügen!				
4. OP (Betriebsdruck zu 2.):		bar		
5. MOP (max. zulässiger Betriebsdruck):		bar		
6. MIP (Grenzdruck im Störfall):		bar		
7. DP (Auslegungsdruck):		bar		
8. OT (Betriebstemperatur Biogas):		°C		
9. MOT (max. zulässige Betriebstemperatur):		°C		
10. DT (Auslegungstemperatur):		°C		
geplante Nutzungsdauer / Einschränkungen der Einspeiseleistung				
• Volllaststunde:		h/a		
• Volllasttage:		d/a		
• geplante Einschränkungen (Revision, etc.) :		d/a, → Leistungen:		m ³ /a
Ausgangsdruck nach der Aufbereitungsanlage	→ min.:	bar (ü),	max.:	bar (ü)
Einspeisekapazität bei min. Ausgangsdruck	→ min.:	m ³ /h,	bei	bar (ü)
Ausgangstemperatur nach der Aufbereitungsanlage	→ min.:	°C,	max.:	°C.

Gasqualität nach der Aufbereitung

Brenntechnische Kenndaten:				
Brennwert H _{S,n}	von	bis	kWh/m ³	
Wobbe-Index	von	bis	kWh/m ³	
relative Dichte d _n :	von	bis		
Methangehalt:	min.:	Mol-%,	max.:	Mol-%
Gasbegleitstoffe	Einheit	Technisch frei?	Keine Angaben	
		(Ja/Nein/ Angabe)		

Gesamtschwefel	[mg/m ³]	<input type="checkbox"/>
Mercaptanschwefel	[mg/m ³]	<input type="checkbox"/>
Schwefelwasserstoff	[mg/m ³]	<input type="checkbox"/>
Sauerstoff	[mol%]	<input type="checkbox"/>
Kohlenstoffdioxid	[mol%]	<input type="checkbox"/>
Kohlenwasserstoff-Kondensationspunkt	[°C bei OP]	<input type="checkbox"/>
Wassergehalt	[mg/m ³]	<input type="checkbox"/>
Wassertaupunkt	[°C bei 70 bar (a)]	<input type="checkbox"/>
Stickstoff	[mol%]	<input type="checkbox"/>
Wasserstoff	[mol%]	<input type="checkbox"/>
Carbonylsulfid	[mg/m ³]	<input type="checkbox"/>
Amine	[mg/m ³]	<input type="checkbox"/>
Ammoniak	[mg/m ³]	<input type="checkbox"/>
Chlor-Kohlenwasserstoffe	[mg/m ³]	<input type="checkbox"/>
Halogenkohlenwasserstoffe	[mg/m ³]	<input type="checkbox"/>
Silane	[mg/m ³]	<input type="checkbox"/>
Selexole	[mg/m ³]	<input type="checkbox"/>
Siloxane	[mg/m ³]	<input type="checkbox"/>
Schwermetalle	[mg/m ³]	<input type="checkbox"/>
Nebel, Staub, Flüssigkeit	[mg/m ³]	<input type="checkbox"/>
Weitere nicht aufgeführte Bestandteile enthalten: ja <input type="checkbox"/> / nein <input type="checkbox"/> Welche:		
Der Analysenachweis der chemischen Gaszusammensetzung des aufbereiteten Biogases ist bitte beizufügen!		

Angaben zum örtlichen Gasnetzbetreiber

Name des örtlichen Gasnetzbetreibers:
Straße / Hausnummer:
PLZ / Ort:
Wurde beim örtlichen Gasnetzbetreiber ein Netzanschlussbegehren gestellt? ja <input type="checkbox"/> / nein <input type="checkbox"/> Falls ja, bitte Kopie der Anfrage in der Antwort beifügen.

Weitere Netzanschlussbegehren

Wurde bereits ein Netzanschlussbegehren bei einem anderen Netzbetreiber gestellt? ja <input type="checkbox"/> / nein <input type="checkbox"/>
--

