

Einspeisung von Biogas

Antrag zur Durchführung einer Netzverträglichkeitsprüfung zur Einspeisung von Biogas in das Gasversorgungsnetz der Stadtwerke Rosenheim Netze GmbH.

1 Anlagenbetreiber

Firma:			
Nachname:		Vorname:	
Straße, HsNr.:		PLZ, Ort:	
Telefon / Mobil:		E-Mail:	

2 Aufstellungsort der Anlage

Bezeichnung:		Lageplan beigelegt:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Straße, HsNr.:		PLZ, Ort:	
Gemarkung:		Flur-Nr.:	

3 Biogaserzeugungsanlage

Bestehende Anlage:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Inbetriebnahme:		(Datum IBN der vorhandenen / geplanten Anlage)	
Hersteller / Errichter:			
Biogassubstrate:			
Jahresproduktion:		Nm ³ /Jahr Rohgas	

4 Rohgaszusammensetzung (trocken)

Hauptkomponenten:

Methan, CH ₄	Vol.-%
Kohlendioxid, CO ₂	Vol.-%
Stickstoff, N ₂	Vol.-%
Sauerstoff, O ₂	Vol.-%

Gasbegleitstoffe:

Schwefelwasserstoff, H ₂ S	mg/Nm ³
Ammoniak, NH ₃	mg/Nm ³

Weitere Gasbestandteile / Gasbegleitstoffe:

Brenntechnische Kenndaten:

Brennwert, $H_{s,n}$	kWh/Nm ³
Relative Dichte, d_n	
Wobbe-Index, $W_{s,n}$	kWh/Nm ³

5 Biogasaufbereitungsanlage

Verfahren:	
Hersteller / Errichter:	
OP:	(Betriebsüberdruck)
MOP:	(Maximal zulässiger Betriebsüberdruck)
Methanemission:	% (bezogen auf den Methangehalt des Rohbiogases am Eintritt der Aufbereitungsanlage)
Max. Einspeiseleistung:	kWh/h (geplante Einspeiseleistung in das öffentliche Gasversorgungsnetz)
Einspeisemenge:	kWh/Jahr (geplante Einspeiseenergiemenge in das öffentliche Gasversorgungsnetz)

6 Weitere Angaben

Hinweis:

Die Netzverträglichkeitsprüfung ist kostenpflichtig. Die durchzuführenden Prüfungen und die Höhe der Kosten werden innerhalb von zwei Wochen nach Eingang des Antrages mitgeteilt.

.....
 Ort, Datum

.....
 Unterschrift des Antragstellers