

# Abnahmeprotokoll

Version 1.4  
03.12.2020

## 1 Allgemeine Informationen

### Kunde

Name \_\_\_\_\_  
Straße \_\_\_\_\_  
PLZ, Stadt \_\_\_\_\_

### Firma

Name \_\_\_\_\_  
Straße \_\_\_\_\_  
PLZ, Stadt \_\_\_\_\_

## 2 Wallbox

- ID.Charger
- ID.Charger Connect
- ID.Charger Pro

- ŠKODA iV Charger
- ŠKODA iV Charger Connect
- ŠKODA iV Charger Connect+

- SEAT Charger
- SEAT Charger Connect
- SEAT Charger Pro

Seriennummer <sup>\*)</sup> \_\_\_\_\_ <sup>\*)</sup> der Hauptgruppe

Artikelnummer \_\_\_\_\_

Zählerstand (in kWh) \_\_\_\_\_  N/A

## 3 Test Equipment

Hersteller \_\_\_\_\_

Gerätetyp \_\_\_\_\_

Seriennummer \_\_\_\_\_

## 4 Installationsprüfung

Test	Yes	No	Remark
PE und (lokale) Erdung ordnungsgemäß installiert, inkl. Potentialausgleichsschiene	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Phasenwechsel wurde berücksichtigt und mögliche Schiefelast minimiert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> N/A

## 5 Vorgelagerte Installation

- Vorgelagerte Installation der Wallbox durch von Installationspartner vorgenommen

Vorgeschaltete Installation der Wallbox von Kunden oder Dritten vorgenommen  
(bitte vorhandene Protokolle und Dokumentation beifügen)

Netztype	<input type="checkbox"/> TT	<input type="checkbox"/> TN-S	<input type="checkbox"/> TN-C	<input type="checkbox"/> TN-C-S	<input type="checkbox"/> IT
Phasen	<input type="checkbox"/> Einphasig		<input type="checkbox"/> Dreiphasig		
Vorgeschaltete Absicherung (Typ and Wert)	FI	Sicherung			
Max. verfügbare Leistung für die Wallbox (in A)			Querschnitt der Hauptleitung (in mm <sup>2</sup> )		

## 6 Strommessensoren

Hersteller	<input type="checkbox"/> nicht installiert
Modell	
Seriennummer	
Ort der Installation	
Max. Strom am Installationsort (in A)	

## 7 Elektrische Tests der Wallbox

Test	Messung	Limit	Wert	
Netzspannung $U_N$	L1 - N	230 V $\pm$ 10%		
	L2 - N	230 V $\pm$ 10%		
	L3 - N	230 V $\pm$ 10%		
Rechtsdrehfeld vorhanden?	-	-	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> N/A	
Spannungsabfall? (Ab Unterverteilung zur Wallbox)	-	< 5 %	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Erdschlussprüfung $R_E$	Ladekontakte zur Erde	$\leq 1 \Omega$		
Isolationswiderstand (ohne Last)	L1 - PE / N	> 1 M $\Omega$	PE _____ / N _____	
	L2 - PE / N	> 1 M $\Omega$	PE _____ / N _____	
	L3 - PE / N	> 1 M $\Omega$	PE _____ / N _____	
	N - PE	> 1 M $\Omega$		
	L1 - L2	> 1 M $\Omega$		
	L2 - L3	> 1 M $\Omega$		
	L3 - L1	> 1 M $\Omega$		
Fehlerstromerkennung <i>AC Characteristic</i>	Auslösestrom $I_{\Delta N, AC} = 30 \text{ mA}$	$\leq 30 \text{ mA}$		
	Auslösezeit 1x $I_{\Delta N, AC}$	$\leq 300 \text{ ms}$		
	Tripping Time 5x $I_{\Delta N, AC}$	$\leq 40 \text{ ms}$		
Fehlerstromerkennung <i>DC Charakteristik</i>	Auslösestrom $I_{\Delta N, DC} = 6 \text{ mA}$	$\leq 6 \text{ mA}$		
	Auslösezeit 1x $I_{\Delta N, DC}$	$\leq 10 \text{ ms}$		
Fehlerschleifenimpedanz $Z_S$	<b>TN-Netz</b> $I_a =$ Auslösestrom FI oder Sicherung	L1 - PE	$\leq U_N / I_a$	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
		L2 - PE	$\leq U_N / I_a$	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> N/A
		L3 - PE	$\leq U_N / I_a$	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> N/A
	<b>TT-Netz</b> $I_{\Delta N, AC} =$ Auslösestrom FI	L1 - PE	$\leq 50 \text{ V} / I_{\Delta N, AC}$	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
		L2 - PE	$\leq 50 \text{ V} / I_{\Delta N, AC}$	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> N/A
		L3 - PE	$\leq 50 \text{ V} / I_{\Delta N, AC}$	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> N/A
		N - PE	$\leq 50 \text{ V} / I_{\Delta N, AC}$	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

## 8 Visuelle und funktionelle Prüfung

Prüfung	Bestanden	Nicht Bestanden	Anmerkung
Wallbox blockiert keine Wege oder Türen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Wallbox hat genug Platz für eine komfortable Nutzung und Instandhaltung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Die Wallbox wurde wie in der Anleitung beschrieben installiert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Wallbox ist äußerlich schadenfrei	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Wallbox ist im inneren sowie Äußeren sauber	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Das Ladekabel ist ohne Schäden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Es befindet sich kein Wasser oder Feuchtigkeit in der Wallbox	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Alle Leitungen sind nach Anleitung eingeführt und verbunden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Wallbox ist korrekt montiert, inklusive aller Dichtungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
DIP Schalter ist nach Anleitung eingestellt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Internetverbindungen sind eingerichtet (Ethernet, WiFi, LTE)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> N/A
Internetverbindung sind konfiguriert (via Configuration Manager)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> N/A
All LEDs sind funktionsfähig – nach Manual	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Testlauf wurde erfolgreich durchgeführt und LEDs zeigen den entsprechenden Status an	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
RFID Autorisierung arbeitet korrekt und ist an den Kunden angepasst	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> N/A
Der (externe) FI-Testknopf ist funktionsfähig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Der Kunde wurde instruiert und das Handbuch wurde ihm übergeben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

## 9 Ergebnisse und Anmerkungen

Resultat	Ja	Nein
Alle Tests, Inspektionen und die Validierungen wurden ausgeführt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Wallbox funktioniert fehlerfrei	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aufgetretene Fehler wurden behoben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Wallbox wurde mit der Prüfplakette mit Datum der nächsten fälligen Prüfung versehen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Notizen:

Datum der Inbetriebnahme

---

Nächste Inspektion

---

Name des Installateurs

---

Unterschrift des Installateurs

---

Unterschrift des Kunden

---