

## Spezifikation für die Sonnensimulationsanlage in der Solarindustrie

### Fragebogen

#### Allgemein

Firma: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

Abteilung: \_\_\_\_\_

Stellenbezeichnung: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Mail: \_\_\_\_\_

Projekt: \_\_\_\_\_

#### Anwendung

Welche Art von Test soll durchgeführt werden?

kristalline PV  dünnfilm PV  organische PV

gebäudeintegrierte PV  thermische PV

falls Andere bitte beschreiben: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Welche Art von Tests sollen durchgeführt werden?

Light Soaking  UV-Vorprüfungen  I/V Messung  Andere

falls Andere bitte beschreiben: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Mit welchem Ziel soll der Test durchgeführt werden?

Dauertest  IEC / UL Zertifizierungstests  Andere

falls Andere bitte beschreiben: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Um welchem Prüfling handelt es sich?

Material  Komponenten  Zellen  Module

falls Andere bitte beschreiben: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Probengeometrie und Abmaße?

Planar  2-dimensional  3-dimensional

Wie lauten die physischen Abmaße der Prüflings?

Länge: \_\_\_\_\_

Breite: \_\_\_\_\_

Tiefe: \_\_\_\_\_

### Spezifikationen

Muß die Prüfung nach einer bestimmten Spezifikation durchgeführt werden?

IEC 61646 (61215)  EN 12975  IEC 904-9

ISO 9806-1, -2, -3  UL 1703  Andere

Wenn ja, nennen Sie uns bitte die genaue Bezeichnung \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

und die Hauptanforderungen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Sonnensimulationsanlage

Wie groß ist die zu bestrahlende Fläche?

Länge \_\_\_\_\_

Höhe \_\_\_\_\_

Breite \_\_\_\_\_

Wie ist die geforderte Bestrahlungsstärke im gesamten Spektralbereich (280-3.000 nm) in W/m<sup>2</sup> : \_\_\_\_\_

(typisch max. 1000 W/m<sup>2</sup>)

Wie sind die Anforderungen hinsichtlich der räumlichen Gleichmäßigkeit:

\_\_\_\_\_

(typisch +/-10 % (1Sigma))

Wie sind die Anforderungen hinsichtlich der Strahlungsquelle / Zielfläche.

Spektrum: Klasse B  C

Gleichmäßigkeit: Klasse B  C

Temporäre Stabilität: Klasse A  B  C

Soll die Sonnensimulationsanlage,  
fest  oder beweglich  montiert werden.

Falls beweglich, bitte die genauen Anforderungen beschreiben: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Welche Art der Steuerung bevorzugen Sie?

Manuell  Automatisch  Extern  TCP/IP

Bitte beschreiben Sie im folgenden die gewünschten Funktionen:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Wie lang ist der Kabelweg zwischen dem Stellplatz  
der Schaltschränke und den Bestrahlungseinheiten? \_\_\_\_\_

Welche elektrische Versorgung wird zur Verfügung gestellt?

(Spannung/Frequenz/Leistung) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Sonstiges

Haben Sie weitere besondere Anforderungen? Ja  Nein

Wenn Ja, bitte beschreiben Sie sie: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Wenn möglich stellen Sie uns bitte eine grobe Skizze der örtlichen  
Gegebenheiten und der vorgesehenen Prüfanordnung zur Verfügung.**

## Umgebungs- und Installationsbedingungen

Wie sind die freien Abmessungen des Aufstellungsortes  
(z.B. Kammer)?

Länge \_\_\_\_\_

Höhe \_\_\_\_\_

Breite \_\_\_\_\_

Wie sind die Umgebungsbedingungen innerhalb des Prüfraums?

Bei Betrieb                      Ohne Betrieb der "Sonne"

Temperatur (°C)                      / \_\_\_\_\_

Rel. Feuchte(r.F. %)                      / \_\_\_\_\_

Wie sind die Umgebungsbedingungen der Schaltschränke?

Temperatur (°C)                      \_\_\_\_\_

Rel. Feuchte(r.F. %)                      \_\_\_\_\_

**Vielen Dank für Ihre Unterstützung.**