

# Antrag auf Befundprüfung

## bei einer staatlich anerkannten Prüfstelle

**Netzbetreiber / Zählereigentümer:**

\_\_\_\_\_

**Antragsteller:**

Vorname, Name: \_\_\_\_\_

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

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Prüfungsanlass: \_\_\_\_\_

Hiermit beantrage ich die Befundprüfung des unten genannten Meßgerätes und erkläre mich bereit, die anfallenden Kosten, die durch die Auswechslung und Prüfung des Messgerätes entstehen, bei bestandener Prüfung zu tragen. Über die Höhe der Kosten wurde ich durch das Preisblatt des Netz- / Messstellenbetreibers informiert. Die Hinweise des Beiblattes habe ich zur Kenntnis genommen.

\_\_\_\_\_ Ort / Datum

\_\_\_\_\_ Antragsteller (Druckbuchstaben) / Unterschrift

**Messgerätestandort:**

Name: \_\_\_\_\_

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

Art der Verwendung:

Geschäftlicher Verkehr

Private / Innerbetriebliche Verwendung

**Zählerdaten:**

Eigentumsnummer \_\_\_\_\_

Herstellernummer : \_\_\_\_\_

Zählertyp / Hersteller: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Baujahr / Eichjahr: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Zählwerk /Stand \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Eich- / Metrologische  
Kennzeichnung:



**Angaben zur Verwendungssituation:**

Zu/Abgänge L1L2L3 i.O.

Ja

Nein

Zähleranlage verplombt:

Ja

Nein

Drehfeld: rechts

links

Einbauort:

Zählerschrank

Außenbereich

Nebengebäude

Öffentlich zugänglich

Bilder vorhanden von:

Einbauzustand

Anschlußraum

Sonstige \_\_\_\_\_

Anzahl Bilder

Zählerausbau durch: \_\_\_\_\_

Der Zähler darf im Rahmen der Befundprüfung geöffnet werden:

Ja

Nein

Antragsteller möchte während der Prüfung anwesend sein:

Ja

Nein

Anmerkung:

Die innere Beschaffenheitsprüfung des Zählers kann nur durchgeführt werden, wenn der Zähler geöffnet werden darf.

**Ausführende Prüfstellen:**

Prüfstelle ERP3  
Voltastraße 3  
67133 Maxdorf  
Tel. 06237 / 935-300  
Fax 06237 / 935-423

Prüfstelle ESL3  
Hochwaldstraße 70  
66 663 Merzig  
Tel. 06861 / 799-3400  
Fax 06861 / 799-3402