

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.

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.

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

HT / _____

NT / _____

Hinweise zum Einbauort:

Zu/Abgänge L1L2L3 i.O.

Ja

Nein

Drehfeld Rechts

Drehfeld Links

Zähleranlage verplombt:

Ja

Nein

Bemerkungen:

Ausführende Prüfstellen:

Prüfstelle EK3

Voltastraße 3

67133 Maxdorf

Tel. 06237 / 935-300

Fax 06237 / 935-423

Prüfstelle EL3

Hochwaldstraße 70

66 663 Merzig

Tel. 06861 / 799-3400

Fax 06861 / 799-3402