
Name, Vorname

Straße (Rechnungsanschrift)

PLZ, Ort (Rechnungsanschrift)

Telefon (tagsüber)

Stadtwerke Deggendorf GmbH
Fachbereich Messstellenbetrieb
Graflinger Str. 36
94469 Deggendorf

Kundenauftrag - Zählerbefundprüfung

Ich/wir beauftrage/n hiermit die Stadtwerke Deggendorf GmbH in dem Gebäude

Straße, Hs-Nr

Bezeichnung / Ausrichtung

den Stromzähler mit der Nummer _____ am _____

für die Nachprüfung gem. § 71 Messstellenbetriebsgesetz auszutauschen und einer Eichbehörde oder staatlich anerkannten Prüfstelle zuzuführen.

- Ich/wir wünschen eine zusätzliche Prüfung des Rollenzählwerks
(nur bei Ferraris Zähler möglich = „schwarzer mechanischer Zähler“)
- Ich/wir bitten um Aushändigung des amtlichen Prüfscheins

Ergibt die Befundprüfung, dass die Messeinrichtung nicht verwendet werden darf, so trägt der Messstellenbetreiber die Kosten der Nachprüfung, sonst derjenige, der die Prüfung in Auftrag gegeben hat.

Datum

Unterschrift