



# Antrag auf Befundprüfung eines Elektrizitätszählers bei ENW 20

(Dieser Antrag ist mit dem Elektrizitätszähler zur Befundprüfung einzureichen)

Drehstromzähler

Wechselstromzähler

Messwandlerzähler

Antragsteller		Einbauort des Messgerätes	
Name:		Straße:	
Straße:		PLZ/Ort:	
PLZ/Ort:		Einbauort: (z.B. Keller / Wohnung / Treppenhaus)	
Telefon:			

Messgeräteverwender	
Name:	Telefon:
Straße:	Sachbearbeiter/in:
PLZ/Ort:	

Messgerätedaten / Einbausituation			
Hersteller:		Zählertyp:	
Eichfähiger Zähler	Zulassungszeichen:	Konformitätsbewerteter Zähler	Prüfbescheinigungsnummer:
	Eichkennzeichen: (Eichjahr)		Konformitätskennzeichnung: CE <b>M</b>
Zähler-Nr.:		Eigentumsnummer:	
Zählerstand HT:	kWh <sup>1)</sup>	Eichfrist wurde durch eine Stichprobenprüfung <sup>2)</sup> verlängert: <input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein	
Zählerstand NT:	kWh <sup>1)</sup>		
Phasenfolge: <input type="checkbox"/> rechtes Drehfeld <input type="checkbox"/> linkes Drehfeld		wenn ja: Los-Nr.:      Prüfstelle:	
Einbaugegebenheiten: (z.B. frei zugänglich, verschlossen, Außenbereich)			
Bemerkung: (z.B. Stempelverletzung)		Ausbaudatum:	

Gründe für den Antrag auf Befundprüfung: \_\_\_\_\_

Es wird darauf hingewiesen, dass

1. der Antragsteller auf die im Prüfungsumfang enthaltene innere Beschaffenheitsprüfung verzichten kann, damit Untersuchungen durch weitere Gutachter ermöglicht werden. Nach einer inneren Beschaffenheitsprüfung ist keine weitere aussagekräftige messtechnische Prüfung des Messgerätes mehr möglich.
2. die Kosten der Befundprüfung durch den Antragsteller zu tragen sind. Ergibt die Befundprüfung jedoch, dass das Messgerät die Verkehrsfehlergrenzen nicht einhält oder den sonstigen wesentlichen Anforderungen nach § 6 Absatz 3 Mess- und Eichgesetz (MessEG) vom 25. Juli 2013 (BGBl. I S. 2722, 2723) nicht entspricht, sind die Kosten der Befundprüfung vom Messstellenbetreiber/Verwender des Messgerätes gemäß § 59 Abs. 1 Satz 3 MessEG zu tragen.

Der Antragsteller stimmt dem Öffnen (inneren Beschaffenheitsprüfung) des Zählers zu:

ja  nein

Der Antragsteller wünscht an der Befundprüfung teilzunehmen:

ja  nein

Bei fehlenden Angaben wird von einer Zustimmung ausgegangen.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Monteurs

<sup>1)</sup> Stand mit Nachkommastellen angeben;

<sup>2)</sup> Ist ggf. bei Ihrem Versorgungsunternehmen zu hinterfragen.