

## Antrag / Auftrag zur Überprüfung der Messeinrichtung / Zähleinrichtung Gas

### Grundstücksadresse /Anlagenadresse

- Name: \_\_\_\_\_  Vorname: \_\_\_\_\_
- Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_
- Flurstücksnummer: \_\_\_\_\_
- Postanschrift: \_\_\_\_\_
- Zählerstandort: \_\_\_\_\_
- Grund: \_\_\_\_\_
- Zählernummer \_\_\_\_\_

### Auftraggeber

- Name: \_\_\_\_\_  Vorname: \_\_\_\_\_
- Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_
- Flurstücksnummer: \_\_\_\_\_
- Postanschrift: \_\_\_\_\_

Hinweis: Die Messeinrichtung wird durch eine Eichbehörde oder eine staatlich anerkannte Prüfstelle geprüft.

Werden bei dieser Prüfung die zulässigen Verkehrsfehlergrenzen überschritten, trägt der Lieferer die Kosten der Prüfung und des Ein- und Ausbaus des Zählers, sonst der Kunde.

---

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller