

Zähler wird verwendet als:
(entnehmen aus
„Antrag Zählerinstallationsvariante“)



Zählerdatenblatt:

Hinweis: Sollten Sie mehr als ein Zählerdatenblatt benötigen, machen Sie sich bitte Kopien von dieser Seite und heften Sie diese dann zusätzlich an den erforderlichen Antrag an.

Anschrift Zählerplatz:		<input type="checkbox"/> Neuanlage	<input type="checkbox"/> Anlagenumbau
Straße _____		Telefon _____	
PLZ _____		Ort _____	
Name _____		Vorname _____	
Zählerdaten:			
Ausführung: <input type="checkbox"/> Elektronisch		<input type="checkbox"/> Mechanisch	Mit Rücklaufsperr: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Fabriknummer: _____			
Geräteart: <input type="checkbox"/> Wechselstromzähler		<input type="checkbox"/> Drehstromzähler	<input type="checkbox"/> Wandlerzähler <input type="checkbox"/> andere
Bauform: _____			
Hersteller: _____			
Zulassungszeichen: <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____		<input type="checkbox"/> CE M	<input type="checkbox"/> _____
Jahr der Eichung: _____		Baujahr: _____	
Nennspannung: <input type="checkbox"/> 3 x 230 / 400 V		<input type="checkbox"/> 230 V	<input type="checkbox"/> andere
Nennstrom (Grenzstrom): <input type="checkbox"/> 10 (60) A		<input type="checkbox"/> 10 (40) A	<input type="checkbox"/> 5 A <input type="checkbox"/> andere
Zähler plombiert: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Anzahl der Stellen _____	
Einbau-Zählerstand: _____ kWh		vor dem Komma	VK
Einbau-Datum: _____		nach dem Komma	NK
Erläuterungen für die Aufnahme der Zählerdaten			
		Zählwerkstand 6 Stellen vor dem Komma 1 Stelle nach dem Komma z.B. VK = 6, NK = 1	
Geräteart	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Zulassungszeichen	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Hersteller	Landis+Gyr	Fabriknummer	Nr. 90 273 861
Bauform	MM2600J	Nennstrom (Grenzstrom)	10(60) A
Nennspannung	3x230/400 V	Baujahr	2008
	75 U/kWh	Eichstempel als Marke oder Plombe	01, 02, 04
	Eigentum des Kunden	Jahr der Eichung	09
Daten Erfasst durch:			
Name _____		Vorname _____	
Firma _____		PLZ, Ort _____	
Straße _____		Telefon _____	
_____ Ort, Datum, Unterschrift			

