

Anlagenaußerbetriebnahme

| Durch Servicegesellschaft auszufüllen: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------------|---------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|--------------|-----|------------------|--|------------------------------------|------------|--|------------------|--|------------------------------------|------------|--|------------------|--|------------------------------------|------------|--|------------------|--|--------------------------------------|------------|--|-------------------|--|--------------------------------------|------------|--|-------------------|--|--------------------------------------|------------|--|-------------------|--|--------------------------------------|------------|--|-------------------|--|--|--------------------------|--|-------------------|--|-----------------------------------------|------------|--|-------------------|--|
| <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td style="width: 5%; text-align: center;">-</td> <td style="width: 45%; border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td>N Lieferant</td> <td></td> <td>Debitor</td> </tr> </table> | | - | | N Lieferant | | Debitor | <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 100%; border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td>Objektnummer</td> </tr> </table> | | Objektnummer | <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 100%; border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td>Objektnummer</td> </tr> </table> | | Objektnummer | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| N Lieferant | | Debitor | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Objektnummer | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Objektnummer | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td style="width: 5%; text-align: center;">-</td> <td style="width: 45%; border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td>N Lieferant</td> <td></td> <td>Debitor</td> </tr> </table> | | - | | N Lieferant | | Debitor | <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 100%; border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td>Objektnummer</td> </tr> </table> | | Objektnummer | <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 100%; border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td>Objektnummer</td> </tr> </table> | | Objektnummer | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| N Lieferant | | Debitor | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Objektnummer | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Objektnummer | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td style="width: 5%; text-align: center;">-</td> <td style="width: 45%; border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td>V Kundennummer</td> <td></td> <td>Debitor</td> </tr> </table> | | - | | V Kundennummer | | Debitor | <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 100%; border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td>Objektnummer</td> </tr> </table> | | Objektnummer | <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 100%; border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td>Objektnummer</td> </tr> </table> | | Objektnummer | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| V Kundennummer | | Debitor | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Objektnummer | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Objektnummer | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vertragspartner Zähler / Rechnungsempfänger | Grundstückseigentümer (wenn abweichend vom Anforderer) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 100%; border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td>Name, Vorname bzw. Firma</td> </tr> </table> | | Name, Vorname bzw. Firma | <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 100%; border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td>Name, Vorname bzw. Firma</td> </tr> </table> | | | Name, Vorname bzw. Firma | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Name, Vorname bzw. Firma | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Name, Vorname bzw. Firma | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 100%; border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td>Straße und Haus-Nr.</td> </tr> </table> | | Straße und Haus-Nr. | <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 100%; border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td>Straße und Haus-Nr.</td> </tr> </table> | | | Straße und Haus-Nr. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Straße und Haus-Nr. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Straße und Haus-Nr. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td style="width: 33%; border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td style="width: 33%; border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td>PLZ</td> <td>Ort</td> <td></td> </tr> </table> | | | | PLZ | Ort | | <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td style="width: 33%; border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td style="width: 33%; border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td>PLZ</td> <td>Ort</td> <td></td> </tr> </table> | | | | | PLZ | Ort | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PLZ | Ort | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PLZ | Ort | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td style="width: 33%; border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td style="width: 33%; border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td>Für evtl. Rückfragen:</td> <td>Tel.:</td> <td>E-Mail:</td> </tr> </table> | | | | Für evtl. Rückfragen: | Tel.: | E-Mail: | <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td style="width: 33%; border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td style="width: 33%; border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Für evtl. Rückfragen: | Tel.: | E-Mail: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Datum | zur Kenntnis genommen Unterschrift Eigentümer | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Grundlage sind die jeweils anwendbaren Verordnungen für die Versorgung in Niederspannung (NAV), in Niederdruck (NDAV), die AVBWasserV, die AVBFernwärmeV, die TAB's sowie die "Ergänzenden Bestimmungen" des Netzbetreibers in der zum Zeitpunkt der Beauftragung gültigen Fassung. (online unter www.stm-stw.de). | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Objekt <table style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <tr> <td style="width: 60%; border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td style="width: 40%; border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="font-size: small;">Straße und Haus-Nr.</td> <td style="font-size: small;">Ortsteil</td> </tr> </table> <p style="color: red; font-weight: bold; font-size: small; margin-top: 5px;"> Ich/Wir beauftrage(n) den Netzbetreiber/Messstellenbetreiber an dem oben genannten Objekt den/die nachstehenden Zähler und ggf. vorhandene Steuereinrichtungen und/oder den/die nachstehenden Netzanschluss(e) zu demontieren. Ich erkenne die Technischen Anschlussbedingungen des Netzbetreibers an. </p> | | | | | Straße und Haus-Nr. | Ortsteil | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Straße und Haus-Nr. | Ortsteil | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Datum | Unterschrift Vertragspartner Zähler / Rechnungsempfänger | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. Beauftragung der Demontage des Zählers / Steuereinrichtung <p style="color: red; font-weight: bold; font-size: small; margin-top: 5px;">Achtung: Ohne Angabe der Zählernummer kann der Auftrag nicht ausgeführt werden!</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <tr> <td style="width: 30%;">Grund der Änderung</td> <td style="width: 35%;"><input type="checkbox"/> Zusammenlegung der Anlage*</td> <td style="width: 35%;"><input type="checkbox"/> Stilllegung der Anlage</td> </tr> </table> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <tr> <td style="width: 15%;"><input type="checkbox"/> Wasserzähler</td> <td style="width: 15%;">Zähler-Nr.</td> <td style="width: 30%; border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td style="width: 15%;">Zählerstand (m³)</td> <td style="width: 25%; border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Bauwasserzähler</td> <td>Zähler-Nr.</td> <td style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td>Zählerstand (m³)</td> <td style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Gaszähler</td> <td>Zähler-Nr.</td> <td style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td>Zählerstand (m³)</td> <td style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Gaszähler</td> <td>Zähler-Nr.</td> <td style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td>Zählerstand (m³)</td> <td style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Gaszähler</td> <td>Zähler-Nr.</td> <td style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td>Zählerstand (m³)</td> <td style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Stromzähler</td> <td>Zähler-Nr.</td> <td style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td>Zählerstand (kWh)</td> <td style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Stromzähler</td> <td>Zähler-Nr.</td> <td style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td>Zählerstand (kWh)</td> <td style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Stromzähler</td> <td>Zähler-Nr.</td> <td style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td>Zählerstand (kWh)</td> <td style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Stromzähler</td> <td>Zähler-Nr.</td> <td style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td>Zählerstand (kWh)</td> <td style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td></td> <td>(inkl. Tarifschaltgerät)</td> <td></td> <td>Zählerstand (kWh)</td> <td style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Baustromzähler</td> <td>Zähler-Nr.</td> <td style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td>Zählerstand (kWh)</td> <td style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></td> </tr> </table> <p style="font-size: x-small; margin-top: 5px;">* Bei einer Zusammenlegung von Anlagen muss das jeweilig verantwortliche Installationsunternehmen die ordnungsgemäße Durchführung der Änderung der Kundenanlage durch die Nennung des verantwortlichen Fachmanns durch die Unterschrift inklusive Firmenstempel (siehe Rückseite) bestätigen.</p> | | | Grund der Änderung | <input type="checkbox"/> Zusammenlegung der Anlage* | <input type="checkbox"/> Stilllegung der Anlage | <input type="checkbox"/> Wasserzähler | Zähler-Nr. | | Zählerstand (m³) | | <input type="checkbox"/> Bauwasserzähler | Zähler-Nr. | | Zählerstand (m³) | | <input type="checkbox"/> Gaszähler | Zähler-Nr. | | Zählerstand (m³) | | <input type="checkbox"/> Gaszähler | Zähler-Nr. | | Zählerstand (m³) | | <input type="checkbox"/> Gaszähler | Zähler-Nr. | | Zählerstand (m³) | | <input type="checkbox"/> Stromzähler | Zähler-Nr. | | Zählerstand (kWh) | | <input type="checkbox"/> Stromzähler | Zähler-Nr. | | Zählerstand (kWh) | | <input type="checkbox"/> Stromzähler | Zähler-Nr. | | Zählerstand (kWh) | | <input type="checkbox"/> Stromzähler | Zähler-Nr. | | Zählerstand (kWh) | | | (inkl. Tarifschaltgerät) | | Zählerstand (kWh) | | <input type="checkbox"/> Baustromzähler | Zähler-Nr. | | Zählerstand (kWh) | |
| Grund der Änderung | <input type="checkbox"/> Zusammenlegung der Anlage* | <input type="checkbox"/> Stilllegung der Anlage | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Wasserzähler | Zähler-Nr. | | Zählerstand (m³) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Bauwasserzähler | Zähler-Nr. | | Zählerstand (m³) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Gaszähler | Zähler-Nr. | | Zählerstand (m³) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Gaszähler | Zähler-Nr. | | Zählerstand (m³) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Gaszähler | Zähler-Nr. | | Zählerstand (m³) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Stromzähler | Zähler-Nr. | | Zählerstand (kWh) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Stromzähler | Zähler-Nr. | | Zählerstand (kWh) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Stromzähler | Zähler-Nr. | | Zählerstand (kWh) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Stromzähler | Zähler-Nr. | | Zählerstand (kWh) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | (inkl. Tarifschaltgerät) | | Zählerstand (kWh) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Baustromzähler | Zähler-Nr. | | Zählerstand (kWh) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. Beauftragung der Demontage des Netzanschlusses für <table style="display: inline-table; vertical-align: middle; margin-left: 10px;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Wasser</td> <td><input type="checkbox"/> Gas</td> <td><input type="checkbox"/> Strom</td> <td><input type="checkbox"/> Wärme</td> </tr> </table> <p style="color: red; font-weight: bold; font-size: small; margin-top: 5px;">Achtung: Der komplette Anschluss wird hierbei vom Netz getrennt. Das Objekt ist danach ohne Wasser / Gas / Strom / Wärme.</p> | | | <input type="checkbox"/> Wasser | <input type="checkbox"/> Gas | <input type="checkbox"/> Strom | <input type="checkbox"/> Wärme | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Wasser | <input type="checkbox"/> Gas | <input type="checkbox"/> Strom | <input type="checkbox"/> Wärme | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Terminvereinbarung (Telefon) <table style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <tr> <td style="width: 100%; border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></td> </tr> </table> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Bitte beachten Sie auch die Rückseite dieses Formulars !

Für die wassertechnische Anlage

Als Installationsunternehmen bestätigen wir, dass die umseitig bezeichnete Trinkwasseranlage gemäß den gültigen baurechtlichen Bestimmungen, den anerkannten Regeln der Technik, sowie den Technischen Anschlußbedingungen des Netzbetreibers geändert worden ist. Die Anlage wurde den vorgeschriebenen Prüfungen nach DIN 1988-TRWI unterzogen und für dicht befunden. Die verwendeten Materialien entsprechen, soweit dies erforderlich ist, den für sie gültigen Normen und Richtlinien und sind entsprechend gekennzeichnet.

Dieser Bestätigung liegt eine Kopie unseres gültigen Konzessionsausweises bei.

Datum Unterschrift verantwortliche Fachkraft Stempel VIU

Durch Servicegesellschaft auszufüllen:

Posteingang:

Bearbeitet / Docuware / Ablage

Für die Gasinstallationsanlage / Wärmeanlage

Als Installationsunternehmen bestätigen wir, dass die umseitig bezeichnete Gasinstallation / Wärmeanlage gemäß den gültigen baurechtlichen Bestimmungen, den anerkannten Regeln der Technik sowie den Technischen Anschlußbedingungen des Netzbetreibers (bei Gas Anschluss L) geändert worden ist. Die Anlage wurde den vorgeschriebenen Prüfungen (bei Gas nach DVGW-TRGI) unterzogen und für dicht befunden. Die verwendeten Materialien entsprechen, soweit dies erforderlich ist, den für sie gültigen Normen und Richtlinien und tragen das DIN-DVGW- bzw. das DVGW-Zeichen mit Registriernummer oder CE-Kennzeichnung (für das Bestimmungsland Deutschland). Vor Beginn der Arbeiten wurde der zuständige Bezirksschornsteinfeger informiert.

Dieser Bestätigung liegt eine Kopie unseres gültigen Konzessionsausweises bei.

Datum Unterschrift verantwortliche Fachkraft Stempel VIU

AA-Nummer Zählerdemontage

Wasser

Gas

Strom

Wärme

AA-Nummer Netzanschlussdemontage

Wasser

Gas

Strom

Wärme

Bitte alle Arbeitsaufträge in Kopien beifügen!

Für die elektrische Anlage

Als Elektroinstallationsunternehmen (EIU) bestätigen wir, dass die umseitig bezeichnete elektrische Anlage gemäß der Niederspannungsanschlussverordnung (NAV) und den anwendbaren gesetzlichen und behördlichen Bestimmungen, sowie nach den anerkannten Regeln der Technik (z.B. nach den Bestimmungen des Deutschen Elektrotechniker e.V. (VDE) und den technischen Anschlussbedingungen (TAB) sowie den ergänzenden Bestimmungen zur NAV des Netzbetreibers) geändert worden ist.

Dieser Bestätigung liegt eine Kopie unseres gültigen Konzessionsausweises bei.

Datum Unterschrift verantwortliche Fachkraft Stempel EIU

Ansprechpartner für Zählerdemontagen:

Abteilung Messtechnik (Telefon: 02154-4703-158 / eMail: messtechnik@stm-stw.de).

Ansprechpartner für Hausanschlussdemontagen:

Herr **Jürgen Martin (02154 / 4703-126)** oder Herr **Jörg Hannemann (02154 / 4703-127)** für Gas und Wasser, Herr **Lars Nitsch (02154 / 4703-284)** für Wärme, sowie Herr **Jürgen Heimanns (02154 / 4703-136)** oder Herr **Dirk Vollberg (02154 / 4703-137)** für Strom

Platz für weitere Zähler

| | | | | |
|--------------------------------------|------------|----------------------|-------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> Gaszähler | Zähler-Nr. | <input type="text"/> | Zählerstand (m³) | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Gaszähler | Zähler-Nr. | <input type="text"/> | Zählerstand (m³) | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Stromzähler | Zähler-Nr. | <input type="text"/> | Zählerstand (kWh) | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Stromzähler | Zähler-Nr. | <input type="text"/> | Zählerstand (kWh) | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Stromzähler | Zähler-Nr. | <input type="text"/> | Zählerstand (kWh) | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Wärmezähler | Zähler-Nr. | <input type="text"/> | Zählerstand (MWh) | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Wärmezähler | Zähler-Nr. | <input type="text"/> | Zählerstand (MWh) | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Wärmezähler | Zähler-Nr. | <input type="text"/> | Zählerstand (MWh) | <input type="text"/> |

Bemerkungen und Hinweise: _____