



Antrag auf Befundprüfung eines Wärme-/ Kältezählers bestehend aus abtrennbaren Teilgeräten

Dieser Antrag ist mit dem Zähler zur Befundprüfung einzureichen.

Wärmezähler Kältezähler Kombiniertes Kälte- und Wärmezähler

Antragsteller		Einbauort des Messgerätes	
Name:		Straße:	
Straße:		PLZ/Ort:	
PLZ/Ort:		Einbaustelle:	
Telefon:			

Messgeräteverwender		z.B. Versorgungsunternehmen, Dienstleister, Messgeräteeigentümer	
Name:		Telefon:	
Straße:		Sachbearbeiter/in:	
PLZ/Ort:			

Messgerätedaten				
		Rechenwerk	Durchflusssensor	Temperaturfühler
Hersteller:				
Fabrik-Nr.:				
Nenndurchfluss Q_n (q_p):				
Eichfähiger Zähler	Zulassungszeichen:			
	Hauptstempel: (Eichjahr)			
Konformitätsbewerteter Zähler	EG-Prüfbescheinigungsnummer:			
	Konformitätskennzeichnung:	CE	CE	CE
Zählerstand		kWh/MWh m ³	m ³	



Einsatzbereich des Zählers

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Versorgungszähler | <input type="checkbox"/> Radiatorenheizung | <input type="checkbox"/> Fußbodenheizung |
| <input type="checkbox"/> Verteilnetzzähler für | <input type="checkbox"/> Kühlung | <input type="checkbox"/> _____ |

Bemerkung: (z.B. Foto beigelegt)

Ausbaudatum:

Gründe für den Antrag auf Befundprüfung:

Es wird darauf hingewiesen, dass

1. Der Durchflusssensor des Wärme- / Kältezählers unmittelbar nach dem Ausbau dicht zu verschließen ist,
2. zwischen dem Ausbau und der messtechnischen Prüfung des Durchflusssensors eine Frist von 21 Tagen nicht überschritten werden soll,
3. keine weitere aussagekräftige messtechnische Prüfung des Messgerätes mehr möglich ist, da die Befundprüfung eine innere Beschaffenheitsprüfung des Messgerätes beinhaltet,
4. die Kosten der Befundprüfung durch den Antragsteller zu tragen sind. Ergibt die Befundprüfung jedoch, dass das Messgerät nicht verwendet oder bereitgehalten werden durfte, so trägt der Messstellenbetreiber / Verwender des Messgerätes gemäß § 59 Abs. 1 Mess- und Eichgesetz (gültig ab 01.01.2015) die Kosten der Befundprüfung.

Der Antragsteller wünscht an der Befundprüfung teilzunehmen: **ja / nein**

Datum

Unterschrift des Antragstellers