

**Anl 4 MSRV Informationen über die Messstelle nach § 8 "Inbetriebnahmeprotokoll"**

Stand: 11/2014

**Zurück an:** Gemeindewerke Kahl Versorgungsgesellschaft mbH  
**Fax-Nr:** 06188 / 9950-50  
**E-Mail:** andreas-tippelt@gemeindewerke-kahl.de  
**Hausanschrift:** Am Christnersee 4, 63796 Kahl a. Main

**Geräteeinbau/Inbetriebnahme am (Datum):** \_\_\_\_\_

durch

**Messstellenbetreiber neu (MSBN) :**

\_\_\_\_\_  
MSBN Name/Adresse PLZ/Ort/Straße/HNr. oder Firmenstempel MSBN

\_\_\_\_\_  
MSBN Marktpartneridentifikation/BDEW-Codenummer Tel. Nr.

an

**Messstelle:** \_\_\_\_\_  
Zählpunktbezeichnung

\_\_\_\_\_  
Adresse PLZ/Ort/Straße/HNr.

**Plombierung:**

am \_\_\_\_\_ **Plombiertes Gerät - Gerätenummer**

☐ Zählerklemmdeckel

☐ Zählervorsicherung

☐ Hausanschlusskasten

☐ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Plombiertes Gerät - Eichstempel**

**durch Absender/Vor-Ort- verantwortlich handelnde Person**

**ist Mitarbeiter von**

☐ MSBN (Messstellenbetreiber neu, siehe oben)  
oder

☐ vom MSBN beauftragtem Unternehmen (siehe unten)  
oder

☐ vom Subunternehmen des vom MSBN beauftragtem Unternehmen (siehe unten)

\_\_\_\_\_  
Mitarbeiter Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
tel. erreichbar unter der Tel.-Nr.

\_\_\_\_\_  
ist Mitarbeiter von Firma Name/Adresse PLZ/Ort/Straße/HNr. oder Firmenstempel

\_\_\_\_\_  
**Plombenzangen-Nr. des Mitarbeiters**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift verantwortlicher Mitarbeiter