

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

Stand: 09/2015

**Zurück an:** Stadtwerke Zeil a. Main  
**Fax-Nr:** 09524 / 949-59  
**E-Mail:** [info@stadtwerke-zeil.de](mailto:info@stadtwerke-zeil.de)  
**Hausanschrift:** Bamberger Straße 20, 97475 Zeil 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