

Zurück an: Stadtwerke Bad Brückenau GmbH
Fax-Nr: 09741 / 4366
E-Mail: arnold.brust@stw-brk.de
Hausanschrift: Sinnastr. 14, 97769 Bad Brückenau

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

_____ **Plombiertes Gerät - Eichstempel**

☐ Zählervorsicherung

☐ Hausanschlusskasten

☐ _____

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