

# Antrag zur Befundprüfung einer Messeinrichtung

Stadtwerke Hilden GmbH  
Center Netz  
Am Feuerwehrhaus 1, 40724 Hilden  
E-Mail: Netzservice@stadtwerke-hilden.de

## 1. Adresse des Antragstellers

_____ Name/Firma	_____ Telefon
_____ Straße/Hausnummer	_____ Telefax
_____ PLZ, Ort	_____ E-Mailadresse

## 2. Verbrauchsstelle

\_\_\_\_\_  
Straße/Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

### Energieart:

Strom	Zählernummer: _____	Zählerstand: _____
Gas	Zählernummer: _____	Zählerstand: _____
Wasser	Zählernummer: _____	Zählerstand: _____

## 3. Grund der Befundprüfung

Die Messeinrichtung soll aus folgendem Grund einer amtlichen Befundprüfung unterzogen werden:

Verbrauch wird angezweifelt

sonstige Mängel und Beanstandungen: \_\_\_\_\_

## 4. Befundprüfung

Der Antragsteller wünscht bei der Befundprüfung anwesend zu sein:

ja                      nein                      Terminwunsch: \_\_\_\_\_

## 5. Kostenregelung

Ergibt die Prüfung, dass die vom Zähler erfassten Messwerte richtig sind bzw. innerhalb der gesetzlich zulässigen Verkehrsfehlergrenzen liegen, gehen die mit der Prüfung verbundenen Kosten (Zählerwechsel und Befundprüfung) zu Lasten des Auftraggebers. Die Kosten für die Befundprüfung werden von den Stadtwerken Hilden getragen, wenn die Befundprüfung ergibt, dass die Messwerte unrichtig sind bzw. außerhalb der Verkehrsfehlergrenzen liegen.

## 6. Auftragserteilung

Hiermit beauftrage ich/beauftragen wir die Stadtwerke Hilden GmbH, die Befundprüfung der oben genannten Messeinrichtung gemäß den §§ 39 und 51 der Mess- und Eichverordnung (MessEV) zu veranlassen. Einer notwendig werdenden Öffnung des Messgerätes im Rahmen der Befundprüfung stimme ich zu.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers