

| | |
|---|---|
| An: GASCADE Gastransport GmbH Abt. GTE Kölnische Straße 108-112 34119 Kassel E-Mail: edm@gascade.de Fax: +49 561 934 1258 Tel.: +49 561 934 1699 | Abs.: E-Mail: Fax: Tel.: |
|---|---|

Zählerstanderfassungsbericht

| | |
|----------------------------------|--|
| Gasmessanlage Name: | |
| GASCADE-Stations-Nr.: | |
| Zählpunktbezeichnung: | |
| Messschiene Nr.: | |
| Gaszähler-Fabrik-Nr.: | |
| Mengenumberter-Fabrik-Nr. | |

| | | |
|--|---|----------------|
| Anlass der Zählerstanderfassung: Auswahl bitte ankreuzen <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Kontrollablesung <input type="checkbox"/> unmittelbar vor Beginn der Maßnahme <input type="checkbox"/> unmittelbar nach Beendigung der Maßnahme | |
| Datum: | | |
| Uhrzeit: | | |
| Zählwerke | Zählerstände | Einheit |
| Gaszähler Betriebsvolumen | Zähler Vb | m ³ |
| Volumen-Original-Zählwerk Fabrik-Nr.: | Zähler Vo | m ³ |
| Mengenumberter Betriebsvolumen | Vb | m ³ |
| Mengenumberter Volumen-Original-Zählwerk | Vo | m ³ |
| Mengenumberter Betriebsvolumen korrigiert | Vbk | m ³ |
| Mengenumberter Normvolumen | Vn | m ³ |
| Mengenumberter Energiemenge | E | kWh |
| Mengenumberter Betriebsvolumen Störmengen | SVb | m ³ |
| Mengenumberter Betriebsvol. Störm. korrigiert | SVbk | m ³ |
| Mengenumberter Normvolumen Störmengen | SVn | m ³ |
| Mengenumberter Energiemenge Störmengen | SE | kWh |

| | |
|----------------------------|--------------------------|
| Bemerkung/Maßnahme: | |
| | |
| | |
| Anwesende: | |
| | Name/Unterschrift |