

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