Bitte senden im Format pdf oder jpg an E-Mail: edm@gascade.de
Betreff: [Name der Gasmessanlage] Zählerstanderfassungsbericht

An:	Abs.:
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**	**E-Mail:** **Fax:** **Tel.:**

Zählerstanderfassungsbericht

Gasmessanlage Name:	
GASCADE-Stations-Nr.:	
Zählpunktbezeichnung:	
Messschiene Nr.:	
Gaszähler-Fabrik-Nr.:	
Mengenumwerter–Fabrik-Nr.	

Anlass der Zählerstanderfassung:
Auswahl bitte ankreuzen ☒

- ☐ **Kontrollablesung**
- ☐ **unmittelbar vor Beginn der Maßnahme**
- ☐ **unmittelbar nach Beendigung der Maßnahme**

Datum:	
Uhrzeit:	

Zählwerke		Zählerstände	Einheit
Gaszähler Betriebsvolumen	**Zähler Vb**		**m³**
Volumen-Original-Zählwerk Fabrik-Nr.:	**Zähler Vo**		**m³**
Mengenumwerter Betriebsvolumen	**Vb**		**m³**
Mengenumwerter Volumen-Original-Zählwerk	**Vo**		**m³**
Mengenumwerter Betriebsvolumen korrigiert	**Vbk**		**m³**
Mengenumwerter Normvolumen	**Vn**		**m³**
Mengenumwerter Energiemenge	**E**		**kWh**
Mengenumwerter Betriebsvolumen Störmengen	**SVb**		**m³**
Mengenumwerter Betriebsvol. Störm. korrigiert	**SVbk**		**m³**
Mengenumwerter Normvolumen Störmengen	**SVn**		**m³**
Mengenumwerter Energiemenge Störmengen	**SE**		**kWh**

Bemerkung/Maßnahme:

Anwesende:	
	Name/Unterschrift

MASTER