

<b>An:</b> 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	<b>Abs.:</b>   E-Mail: Fax: Tel.:
---	--

## Zählerstanderfassungsbericht

<b>Gasmessanlage Name:</b>	
<b>GASCADE-Stations-Nr.:</b>	
<b>Zählpunktbezeichnung:</b>	
<b>Messschiene Nr.:</b>	
<b>Gaszähler-Fabrik-Nr.:</b>	
<b>Mengenumberter-Fabrik-Nr.</b>	

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

<b>Bemerkung/Maßnahme:</b>	
<b>Anwesende:</b>	
	<b>Name/Unterschrift</b>