

# Zählerrückgabeschein

Alle rot markierten Felder sind Pflichtfelder.

## Adresse

<input type="text"/>	<input type="text"/>
PLZ	Ort
<input type="text"/>	
Straße, Hausnummer	

Zählernummer	Bauform	Zählerstand	Lager	IB-Nummer
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Metering     MSB-Wechsel     Inbetriebsetzung

**Ausbaugrund**

**Name**

**Bemerkungen**

**Installateur/Kunde**

Name

Datum

Unterschrift

**Städtische Werke Netz + Service, angenommen durch**

Name

Datum

Unterschrift