



## Anlage 7.2: Antrag auf Befundprüfung eines Warmwasser-, Heißwasser-, Wärme- oder Kältezählers oder eines seiner Teilgeräte



### Antrag auf Befundprüfung eines Warmwasser-, Heißwasser-, Wärme- oder Kältezählers oder eines seiner Teilgeräte sowie Kombinationen

Dieser Antrag ist mit dem Zähler zur Befundprüfung einzureichen.

- Warmwasserzähler       Heißwasserzähler  
 Wärmezähler       Kältezähler       Teilgerät

Antragsteller	Einbauort des Messgerätes
Name:	Straße:
Straße:	PLZ/Ort:
PLZ/Ort:	Einbaustelle:
Telefon:	

Messgeräteverwender z.B. Versorgungsunternehmen, Dienstleister, Messgerätebetreiber	
Name:	Telefon:
Straße:	Sachbearbeiter/in:
PLZ/Ort:	

Messgerätedaten		Warm- oder Heißwasserzähler	Wärme- oder Kältezähler	Rechenwerk	Durchfluss-sensor	Temperatur-fühler
Hersteller:						
Fabrik-Nr.:						
Nenndurchfluss $Q_n (q_p)$ :						
Innerstaatliche Bauartzulassung	Zulassungszeichen:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Eichkennzeichen (Eichjahr)					
Baumusterprüfung-bescheinigung	Bescheinigungsnummer:					
	Konformitätskennzeichnung:					
	Zählerstand:	.....m <sup>3</sup>	..... kWh/MWh/GJ .....m <sup>3</sup>	..... kWh/MWh/GJ .....m <sup>3</sup>	.....m <sup>3</sup>	



Gründe für den Antrag auf Befundprüfung:

---

---

Es wird darauf hingewiesen, dass

1. der Warmwasser-, Heißwasser, Wärme- oder Kältezähler unmittelbar nach dem Ausbau dicht zu verschließen ist,
2. durch ein Ausbauprotokoll (ergänzt durch geeignete Bilddokumentationen, Fotos o.ä.) die Verwendungssituation des Messgerätes zu dokumentieren ist,
3. zwischen dem Ausbau und der messtechnischen Prüfung des Durchflusssensors eine Frist von 21 Tagen nicht überschritten werden soll,
4. keine weitere aussagekräftige messtechnische Prüfung des Messgerätes mehr möglich ist, da die Befundprüfung eine innere Beschaffenheitsprüfung des Messgerätes beinhaltet,
5. die Kosten der Befundprüfung gemäß Mess- und Eichgebührenverordnung (MessEGebV) vom 27.3.2015 sind durch den Antragsteller zu tragen.

**Der Antragsteller wünscht an der Befundprüfung teilzunehmen:**

**ja / nein**

Bemerkungen:

---

Datum

Unterschrift des Antragstellers

---