



## Ablesung Zisterne

Zählernummer* (Brauchwasser)	<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"/>	Kundennummer
Einbaudatum	<input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/>	Name, Vorname
Eichdauer	<input type="text"/> Jahre / geeicht bis <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Straße
Zählerstand (Stand bei Einbau bzw. Stand Vorjahr)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>	PLZ, Ort
Zählernummer* (Nachspeisung)	<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"/>	
Einbaudatum	<input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/>	
Eichdauer	<input type="text"/> Jahre / geeicht bis <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
Zählerstand (Stand bei Einbau bzw. Stand Vorjahr)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>	
Zählerstand (bitte jährlich zum Jahresende ablesen)		
Brauchwasser	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>	
Nachspeisung	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>	
Ablesedatum	<input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/>	
		Unterschrift Kunde

\* bitte pro Zisternenanlage ein Formular verwenden