

Verwaltungshelfer: Nordwasser GmbH

Nordwasser GmbH  
Carl-Hopp-Straße 1  
18069 Rostock



Kundenservice  
Post: Carl-Hopp-Str. 1, 18069 Rostock  
Telefon: +49 381 81715-0  
E-Mail: info@nordwasser.de  
Internet: www.nordwasser.de

**Bitte schicken Sie dieses Formular  
unterschieden an die nebenstehende  
Adresse.**

## Antrag auf Befundprüfung eines Wasserzählers

### Kundendaten

Kundennummer

Vertragskontonummer

### Antrag auf Befundprüfung für folgenden Wasserzähler

(dieser Antrag ist mit dem vollständigen Zähler zur Befundprüfung einzureichen)

Kaltwasserzähler       Verbundzähler

Bitte beachten Sie, dass

- zwischen dem Ausbau und der messtechnischen Prüfung eine Frist von 14 Tagen nicht überschritten werden soll
- keine weitere aussagekräftige messtechnische Prüfung des Messgerätes mehr möglich ist, da die Befundprüfung eine innere Beschaffenheitsprüfung beinhaltet (d. h. Öffnen und Demontieren des Messgerätes)

- die Kosten der Befundprüfung durch den Antragsteller zu tragen sind. Diese betragen für einen Wasserzähler
  - bis Q<sub>3</sub> 4: 200 EUR netto
  - Q<sub>3</sub> 10: 250 EUR netto
  - ab Q<sub>3</sub> 16 nach Aufwand
  - Maec Schächte grundsätzlich nach AufwandErgibt sich bei der Befundprüfung jedoch, dass die Abweichung die gesetzlichen Verkehrsfehlergrenzen überschreitet, so fallen gemäß § 20 Abs. 2 der Wasserversorgungssatzung des WWAV die Kosten der Prüfung dem Verband zur Last.

### Antragsteller (Grundstückseigentümer / bevollmächtigte Person)

Name, Vorname

Telefon

Straße, Hausnummer

Postleitzahl

Ort

### Einbauort des Messgerätes

Straße, Hausnummer

Postleitzahl

Ort

Einbaustelle

### Messgeräteverwender

Nordwasser GmbH, Carl-Hopp-Straße 1, 18069 Rostock  
T +49 381 81715-0



## Antrag auf Befundprüfung eines Wasserzählers

Messgerätedaten / Einbausituation (wird vom Versorger ausgefüllt)

Hersteller

Stempelzeichen

Zulassungszeichen

Nenndurchfluss<sub>n</sub> / Dauerdurchfluss<sub>3</sub>

Bemerkung (z. B. Stempelverletzung)

Zählernummer

Zählerstand in m<sup>3</sup>

Tatsächliche Einbaulage

### Gründe für den Antrag auf Befundprüfung

Der Antragsteller wünscht an der Befundprüfung teilzunehmen?

Ja  Nein

Ort, Datum

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers

---

Unterschrift des Monteurs

---

Bitte achten Sie auf die Vollständigkeit der erforderlichen Angaben!