STADTWERKE SCHÖNEBECK

ABLESEBELEG

****
****

Objekt-Nr. Nutzer-Nr. Nutzer Objekt

Lage Hauswirt/Hausverwaltung

Abrechnungszeitraum
01.01.2019- 31.12.2019

****
****

Raum----- GNR--- Ablesung ----------

			alt	neu
WZ	_____	HA	_____	_____
WZ	_____	HA	_____	_____
SZ	_____	HA	_____	_____
B	_____	HA	_____	_____
Ki 1	_____	HA	_____	_____
Ki 2	_____	HA	_____	_____
AZ	_____	HA	_____	_____
sonstige Räume	_____	HA	_____	_____

Raum----- GNR--- Zählerstand----------

		alt	neu
WWZ	HA	_____	_____
WWZ	HA	_____	_____
KWZ	HA	_____	_____
KWZ	HA	_____	_____
WMZ	HA	_____	_____

****
****

Termin 1 _____

Termin 2 _____

Termin 3 _____

Unterschrift Ableser Unterschrift Nutzer

****
****