STADTWERKE ILMENAU GMBH
STROM • ERDGAS

Ableseprotokoll für Betreiber von Erzeugungsanlagen mit Volleinspeisung

Anlagenbetreiber:

Vorname, Name bzw. Firma: _____ Telefon _____ Fax _____

Straße, Hausnummer _____ PLZ _____ Ort _____

Anlagenanschrift (falls abweichend)**:**

Straße, Hausnummer _____ PLZ _____ Ort _____

_____
Kundennummer des Anlagenbetreibers

Zähler am Netz (Einspeisung und Bezug):

_____
Kundennummer (falls abweichend):

Zählernummer _____ Ablesedatum _____

Einspeisung:

Zählerstand 1 (HT / 2.8.1 / Kennzeichnung mit R) _____

Zählerstand 2 (NT / 2.8.2 / Kennzeichnung mit R) _____

Bezug:

Zählerstand 3 (HT / 1.8.1 / Kennzeichnung ohne R) _____

Zählerstand 4 (NT / 1.8.2 / Kennzeichnung ohne R) _____

_____
Unterschrift des Anlagenbetreibers

Bitte Rückmeldung an:
Stadtwerke Ilmenau GmbH
Abteilung Netzmanagement
Auf dem Mittelfeld 5
Fax.–Nr.: 03677 788 301
E-Mail: netznutzung@stadtwerke-ilmenau.de