



# Zählerplätze nach VDE AR-N 4100: 2019-04

Zutreffendes bitte eintragen

## Messeinrichtungen

Anbringen von

<input type="checkbox"/>	St. Wechselstromzähler	<input type="checkbox"/>	St. Zweirichtungszähler
<input type="checkbox"/>	St. Drehstromzähler	<input type="checkbox"/>	St. Wandlerzähler <input type="text"/> /5A
<input type="checkbox"/>	St. Zweitarifdrehstromzähler	<input type="checkbox"/>	St. Lastgangzähler
<input type="checkbox"/>	St. Tarifschaltgeräte		

## Wechsel der Messeinrichtung

gegen

Zählernummer	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	Wechselstromzähler	<input type="checkbox"/>	Eintarif	<input type="checkbox"/>	Zweitarif
Zählernummer	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	Drehstromzähler	<input type="checkbox"/>	Eintarif	<input type="checkbox"/>	Zweitarif
Zählernummer	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	Zweirichtungszähler	<input type="checkbox"/>	Eintarif	<input type="checkbox"/>	Zweitarif
Zählernummer	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	Wandlerzähler	<input type="text"/>	/5A		
Zählernummer	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	Lastgangzähler				
Zählernummer	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	Tarifschaltgerät				

## Verlegung

## Demontage der Messeinrichtung

Zählernummer	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	Wechselstromzähler	<input type="checkbox"/>	Eintarif	<input type="checkbox"/>	Zweitarif
Zählernummer	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	Drehstromzähler	<input type="checkbox"/>	Eintarif	<input type="checkbox"/>	Zweitarif
Zählernummer	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	Zweirichtungszähler	<input type="checkbox"/>	Eintarif	<input type="checkbox"/>	Zweitarif
Zählernummer	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	Wandlerzähler	<input type="text"/>	/5A		
Zählernummer	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	Lastgangzähler				
Zählernummer	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	Tarifschaltgerät				

## Anbringungsort Zähler

Keller     HA-Raum   

3

### Elektrofachbetrieb:

Firmenname:

Straße, Hausnr.:

PLZ, Ort:

### Firmenstempel:

### Ausweisnr.:

### Eingetragen bei:

### Name der eingetr. verantwortlichen Elektrofachkraft:

### Ort, Datum:

### Unterschrift:

der eingetragenen verantwortlichen Elektrofachkraft

4

### Prüfvermerk, geprüft am:

Inbetriebsetzungskosten € (ausgefüllt von SWK)

**Unvollständig ausgefüllte Formblätter können nicht bearbeitet werden.**