

# Antrag auf Befundprüfung des Gaszählers



**An:**

OsthessenNetz GmbH  
Gerbergasse 9  
36037 Fulda

**oder per E-Mail an:**

messwesen@osthessennetz.de

**Antragsteller**

Herr  Frau

\_\_\_\_\_  
Vorname/Name

\_\_\_\_\_  
Zählernummer

\_\_\_\_\_  
Straße/Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
PLZ/Ort

Hiermit beantrage ich eine Befundprüfung des Gaszählers nach § 39 der derzeit gültigen Mess- und Eichverordnung – MessEV. Eine Aussage über die innere Beschaffenheit des Gaszählers kann nur getroffen werden, wenn der Zähler geöffnet wird.

- Ich stimme einer inneren Beschaffenheitsprüfung des Zählers zu.  
 Ich stimme einer inneren Beschaffenheitsprüfung des Zählers nicht zu.

Mir ist bekannt, dass ich für die Kosten der nachfolgenden Positionen 1 und 2 aufkommen muss, wenn die Fehlergrenzen des Gaszählers innerhalb der eichrechtlich festgelegten Verkehrsfehlergrenzen liegen und der Zähler die Befundprüfung besteht.

Position 1: An- und Abfahrt, Zählerwechsel bis G6, Dokumentation, Transport zur Prüfstelle  
170,00 € (netto) – 202,30 € (brutto), Zählerwechsel > G6 nach Aufwand

Position 2: Befundprüfungsgebühr lt. aktuellem Gebührenverzeichnis zur MessEGebV, Schlüsselzählengruppe 5.6, zzgl. Rüst- und Logistikpauschale der Prüfstelle  
Sämtliche Gebühren verstehen sich als Nettopreise zzgl. gesetzl. Umsatzsteuer.

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers