

Anlage 1 Betroffene Ausspeisepunkte

a) Anschrift des Anschlussnutzers

Name/Firmenname:
Ansprechpartner:
Straße/Hausnummer:
PLZ/Ort :

Zählpunktnummer:

Marktlokations-Identifikationsnummer: xxxxxxxx

Messlokations-Identifikationsnummer: xxxxxxxx

Anschrift des Ausspeisepunktes soweit abweichend

Straße/Hausnummer:
PLZ/Ort :