

## 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 :