

Mängel an Anlagenteilen der Netz Burgenland

Kunde: _____ Zählernr. _____

Anlagenadresse/Tel.: _____

Mängel an:

- Hauptabsperreinrichtung**
- Hausanschluss**
- Gasdruckregler**
- Gaszähler**

Beschreibung

Mängel festgestellt: _____

Datum / firmenmäßige Zeichnung / Unterschrift