

# Ablesebeleg



Weser Ablesedienst GmbH  
Tel. 04203/783240-Fax 783245

Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ Ort: \_\_\_\_\_

Abrechnungszeitraum 01.01.20\_\_ - 31.12.20\_\_

Pos	Raum	Modell	Geräte-Nr.	Altstand	M Wert
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					

HKVE = Heizkostenverteiler (am Heizkörper), WWZ = Warmwasserzähler, KWZ = Kaltwasserzähler

**Die Richtigkeit der Ablesung wird bestätigt**

Datum	Nutzer(in)	Unterschrift