

## Rückantwort / Selbstablesung

**Ihre Anschrift:**

Straße/Nr.: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

**Ihr Name:**

Nutzer: \_\_\_\_\_ Etage: \_\_\_\_\_ Lage: \_\_\_\_\_

Ihre Telefonnummer für evtl. Rückfragen: \_\_\_\_\_

Ihre E-Mail-Adresse für evtl. Rückfragen: \_\_\_\_\_

Um die Selbstablesung gegenüber den Hausbewohnern bzw. der Hausverwaltung rechtssicher zu machen, müssen **alle Werte** auf diesem Beleg eingetragen werden. Bitte beachten Sie die Ableseanleitung.

Bitte senden Sie uns das Formular innerhalb von **14 Tagen**, nach dem von uns genannten Termin für die Hauptablesung, zu. Sollten uns bis dahin keine Werte vorliegen, so erfolgt gemäß Heizkostenverordnung eine Verbrauchsschätzung.

**Wassersähler** (WWZ: Warmwasserzähler; KWZ: Kaltwasserzähler; WMZ: Wärmemengenzähler)

Raum	Geräte-Nr.: letzte 4 Zahlen	Typ (WWZ, KWZ, WMZ)	Ablesung (mit 2 Nachkommastellen)

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

EAD Buchholz > Kopfstr. 25, 03046 Cottbus > [www.ead-buchholz.de](http://www.ead-buchholz.de) > [ablesung@ead-buchholz.de](mailto:ablesung@ead-buchholz.de)  
Bitte beachten Sie unsere Datenschutzerklärung auf unserer Homepage.

EAD Buchholz > Kopfstr. 25 > 03046 Cottbus

---

---

---

