



Stadtwerke Balve GmbH · Widukindplatz 1 · 58802 Balve

Stadtwerke Balve GmbH
Widukindplatz 1
58802 Balve

Team Kundenservice

Telefon 02375 / 939-8160

Telefax 02375 / 939-3707

E-Mail kunden@stadtwerke-balve.de

www.stadtwerke-balve.de

Datum 08.12.2020

Zähler-Selbstablesung für die Abrechnung

Sehr geehrter

wir möchten Sie um Unterstützung bei der Zählerablesung bitten.

Was Sie jetzt nur noch tun müssen:

- tragen Sie das **Ablesedatum** ein
- vergleichen die **Zählernummern**
- tragen die dazugehörigen **Zählerstände** in die vorgegebenen Felder, ohne die Stellen nach dem Komma
- senden Sie die Selbstablesekarte schnellstmöglich zurück

Falls uns kein Zählerstand vorliegt, werden wir einen geschätzten/gerechneten Verbrauch zugrunde legen.

Freundliche Grüße
Ihre Stadtwerke Balve

Entgelt
bezahlt
Empfänger

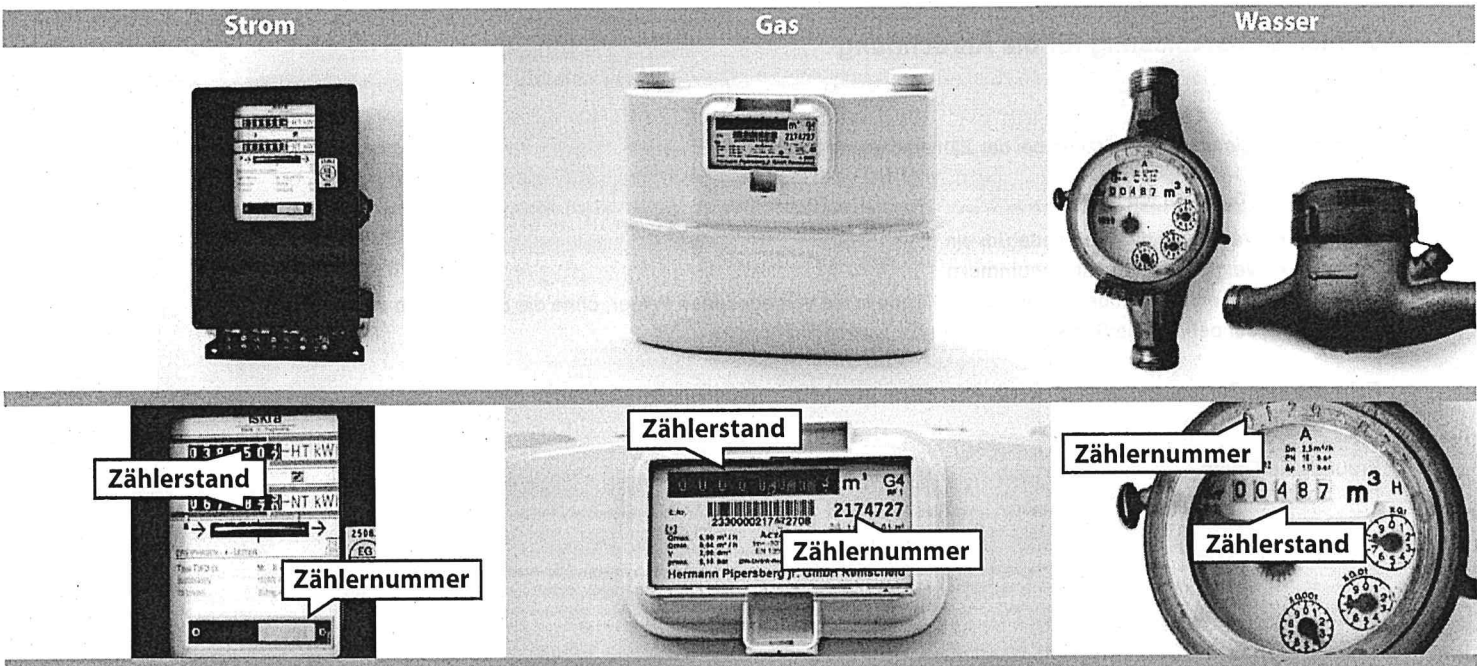
Deutsche Post 
ANTWORT

Stadtwerke Balve GmbH
Widukindplatz 1
58802 Balve

So finden Sie die benötigten Werte für die Ablesung.

Die Abbildung unten stellt einen Doppeltarif-Zähler dar. Bei einem Eintarifzähler ist nur ein Zählwerk vorhanden, und es entfällt die Beschriftung HT und NT. Die Position der Zählwerke kann unterschiedlich sein.

- ▶ Bitte prüfen Sie genau die Zählernummer.
- ▶ Lesen Sie den Zählerstand ab und tragen Sie den Wert rechtsbündig in die entsprechende Zeile ein.
- ▶ Im Feld Ablesedatum bitte den Tag angeben, an dem Sie abgelesen haben.
- ▶ Achten Sie auf gut lesbare Schrift (die Karten werden maschinell gelesen).
- ▶ Kommastellen nur wenn in der Ablesekarte vorgegeben.
- ▶ Prüfen Sie den Wert nochmals (achten Sie z. B. auf Zahldreher).
- ▶ Die Position der Zählernummern kann, je nach Zählertyp, variieren.



Absender: + 203 59670984 +

Versorgungsart	Zählernummer
Strom	
#####	#####
#####	#####
#####	#####

Dieses Formular wird maschinell gelesen.
Bitte tragen Sie hier die Zählerstände ein:

Zählerstand

, X X X

, X X X

, X X X

, X X X

Ablesetermin

. 2 0 2 0

Kontrollbeleg für Ihre Unterlagen

Versorgungsart	Zählernummer
Strom	604-82143-78
	XXXXXX
#####	#####
	XXXXXX
#####	#####
	XXXXXX
#####	#####
	XXXXXX

Unterschrift

Ablesetermin

. 2 0 2 0

E-Mail* + *freiwillige Angaben für Rückfragen

Telefonnummer* + 59670984 +