

Stadtwerke Karlsruhe Netzservice GmbH

Messstellenbetrieb

Abteilung: N-MO

76127 Karlsruhe

**Kontaktinformationen**

Tel.: +49(0) 721 599-4193

E-Mail: installateur@netzservice-swka.de

**Telefonische Erreichbarkeit**

Montag bis Donnerstag

 7:30 bis 12:00 Uhr und 13:00 bis 15:00  
 Uhr

Freitag 7:30 bis 13:00 Uhr

**Antrag auf Befundprüfung eines Elektrizitätsmessgerätes nach MessEG § 39  
 - für Kunden des Netzgebietes der Stadtwerke Karlsruhe Netzservice GmbH**

<b>1. Antragsteller:</b>		<b>2. Bevollmächtigter</b> (sofern vorhanden)	
Herr/Frau/Firma:		Herr/Frau:	
Straße:		Straße:	
PLZ/Ort:		PLZ/Ort:	
Telefon:		Telefon:	
E-Mail:		Bevollmächtigung liegt vor: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	
<b>3. Messgerätestandort:</b>			
Straße:		PLZ/Ort:	
<b>4. Messgeräteverwender/Messstellenbetreiber:</b>			
Firma: Stadtwerke Karlsruhe Netzservice GmbH		Telefon: 0721 599-3693	
PLZ/Ort/Straße: 76127, Karlsruhe, Daxlander Str. 72		Ansprechpartner: Abt. N-ZM	
<b>5. Hinweise zum Antrag auf Befundprüfung</b>			
(z. B.: „Zähler zeigt zu viel an“) _____			
_____			
<b>6. Messgerätedaten:</b>			
Messgeräteart:			
Hersteller:	Typ:	Zählernummer:	
Zertifikatsnummer: _____ (z. B. Bauartzulassung/Baumusterprüfbescheinigung)		Fabriknummer: (bei Abweichung zur Zählernummer)	

<b>7. Angaben zur Prüfung</b>	
Antrag auf: - vollständige Befundprüfung des Messgerätes - Teilbefundprüfung (sofern keine „vollständige Befundprüfung“) Vom Antragsteller beantragte Teilbefundprüfung: - <input type="checkbox"/> nur als Drehstromzähler (keine Einphasenmessung) - <input type="checkbox"/> nur Wirkverbrauch <input type="checkbox"/> nur Blindverbrauch - <input type="checkbox"/> nur Bezug <input type="checkbox"/> nur Lieferung - <input type="checkbox"/> nur folgende Zusatzeinrichtungen: _____ - _____ <small>Bei fehlenden Angaben wird eine vollständige Befundprüfung sofern möglich mit Öffnung des Messgerätes durchgeführt</small>	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Antragsteller möchte bei der Befundprüfung anwesend sein <small>(Bei fehlender Angabe wird die Befundprüfung ohne Anwesenheit des Antragstellers durchgeführt)</small>	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
<b>8. Wichtige Hinweise:</b>	
<p>Es wird darauf hingewiesen, dass</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. die innere Beschaffenheitsprüfung nach Abschluss aller anderen Prüfungen durchzuführen ist, sofern das Öffnen des Prüflings oder weitere Prüfschritte nicht dazu führen können, dass die Bewertung der Einhaltung formaler Anforderungen verfälscht oder unmöglich gemacht wird.</li> <li>2. auf Verlangen der antragstellenden Person nach § 39, Absatz 3, Mess- und Eichverordnung (MessEV) auch eine Teilbefundprüfung im Hinblick auf einzelne Aspekte der Befundprüfung durchgeführt werden kann.</li> <li>3. die Kosten der Befundprüfung durch den Antragsteller zu tragen sind.            Ergibt eine Befundprüfung (nach § 39, MessEG), dass ein Messgerät die Verkehrsfehlergrenze nicht einhält oder den sonstigen wesentlichen Anforderungen nach § 6 Absatz 2 (MessEG) nicht entspricht, sind die Gebühren und Auslagen gemäß § 59 Abs. 1 (MessEG) von demjenigen zu tragen, der das Messgerät verwendet.</li> <li>4. der Antragsteller bei der Befundprüfung in der Prüfstelle auf eigene Kosten anwesend sein kann.</li> <li>5. der Antragsteller über das Ergebnis der Befundprüfung informiert wird.</li> </ol>	
Die Gebühr der Befundprüfung wird durch die Mess- und Eichgebührenverordnung (MessEGebV) festgelegt <small>Hinweis: Für weitere Prüfungen von Zusatzeinrichtungen (z. B. Mehrtarifeinrichtung) fallen zusätzliche Gebühren an.</small>	
Auf die anfallenden Gebühren/Kosten wurde ich hingewiesen <small>(Bei fehlender Angabe wird davon ausgegangen, dass die Hinweisung erfolgte)</small>	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
_____ Datum, Unterschrift (Antragsteller oder Bevollmächtigter)	

## Information zur Befundprüfung eines Messgerätes durch eine staatlich anerkannte Prüfstelle für Messgeräte für Elektrizität bzw. durch zuständige Eichbehörde

Ein Antrag auf Befundprüfung kann von jedem der ein begründetes Interesse an der Messrichtigkeit eines Messgerätes oder einer Zusatzeinrichtung darlegt gestellt werden. Der Antrag auf Befundprüfung ist an die zuständige Behörde oder an eine staatlich anerkannte Prüfstelle für Messgeräte für Elektrizität zu stellen (Verwaltungsakt). Er kann den Vorgenannten auch über den Messgeräteverwender zugeleitet werden.

Stellt ein Dritter (Versorgungsunternehmen, Messstellenbetreiber, Messdienstleister) im Namen eines Kunden (Antragsteller) einen Antrag auf Befundprüfung, so bedarf es hierzu einer Bevollmächtigung desjenigen durch den Kunden. Die Bevollmächtigung ist im Antrag aufzuführen.

### Kostentabelle

Die Kosten für die eigentliche Befundprüfung werden gemäß der Gebührenverordnung zum Mess- und Eichwesen (Mess- und Eichgebührenverordnung – MessEGebV) erhoben. Darüber hinaus werden Kosten für den Wechsel der Messeinrichtung sowie eine Handlingpauschale erhoben.

Ergibt die Befundprüfung, dass das Messgerät den Anforderungen entspricht, trägt die nachstehend aufgeführten Kosten der Antragsteller, ansonsten der Messgeräteverwender.

<b>Befundprüfung von Elektrizitätszähler<sup>1</sup></b>		<b>Preis [€]<sup>2</sup></b>	
<b>Elektromechanische Zähler (Ferrariszähler)</b>	Wechselstromzähler: Eintarif	311,70	
	Drehstromzähler Eintarif	323,10	
	Drehstromzähler Doppeltarif	342,90	
<b>Moderne Messeinrichtung (mME)</b>	Drehstromzähler 1 Richtungszähler mit Rücklauf Sperre 1Tarif z.B. EMH eHZ-PW8E2A6L0HK1D Itron 3Hz-BC-D1-A1-12	472,90	
	Drehstromzähler 2 Richtungszähler, 2Tarif z.B. EMH eHZ- PW8E2A6L0HK20	449,50	
<b>Registrierende Lastgangmessung (RLM), Messwandlerzähler und Zusatzeinrichtungen</b>	Preisbildung abhängig, von zu prüfenden Funktionalitäten des Zählers		
	Beispiele Vollprüfungen	ZMD310CT44.2407 direkt 4 Richtungszähler (P+,P-,Q+,Q-)	1189,75
		ZMD410CT44.2407 (Wandlerzähler) LZQJ-XC S18E (Wandlerzähler) 4 Richtungszähler (P+,P-,Q+,Q-)	1426,55
		LZQJ-XC S1A3 (Wandlerzähler) LZQJ-XC S1A4 (Wandlerzähler) LZQJ-XC S1E3 (Wandlerzähler) LZQJ-XC S1E4 (Wandlerzähler)	2.262,55
		8 Richtungszähler (P+,P-,Q+,Q-, Q1,Q2,Q3,Q4)	

<sup>1</sup> Preise für Befundprüfung werden u.a. auf Grundlage MessEGebV (Stand: 12/2025) erhoben

<sup>2</sup> Inkl. Handlingpauschale und Zählerwechsel (siehe Preisblatt Messstellenbetreiber Stand 2026).

# Ausbauprotokoll Befundprüfung Elektrizitätszähler




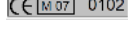
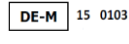
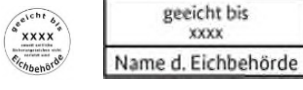


Dieses Ausbauprotokoll ist mit dem Antrag auf Befundprüfung einzureichen

Einbauort des Messgerätes		Firma (Ausbau)	
Name:		Name:	
Straße:		Straße:	
PLZ/Ort:		PLZ/Ort:	
Telefon:		Telefon:	

Monteur (Ausbau)	
Name:	Telefon:

## Messgerätedaten / Einbausituation

Hersteller: .....	Eigentums-Nr.: .....
Typ: .....	Hersteller-Nr.: .....

Eichkennzeichen bzw. CE /Metrologie- Kennzeichnung	    	vorhanden ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Hinweismarke:		vorhanden ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
	 	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>			

Sicherungszeichen-/Stempelverletzung an	Messgerät	Zählerklemmdeckel	Unterer Anschlussraum
Bemerkungen:.....	ja <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/>
.....	nein <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>

<b>Einbauort:</b>	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	<b>Zählerstand u. Verwendungssituation (§ 39 Abs. 2 MessEV)</b>
Außenbereich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	T1 (HT) _____ kWh
öffentlich zugänglich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	T2 (NT) _____ kWh
Wohnung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	T3 _____ kWh
Nebengebäude	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(Stände bitte mit Nachkommastellen angeben!)
Bemerkung: .....			<b>Drehfeld</b>
			Rechts <input type="checkbox"/>
			Links <input type="checkbox"/>
			<b>Stromrichtung (Ein- Ausgang Vertauscht)</b>
			OK <input type="checkbox"/>
			n.OK <input type="checkbox"/>
			bei n. OK Verdreht auf
			L1 <input type="checkbox"/>
			L2 <input type="checkbox"/>
			L3 <input type="checkbox"/>

<b>Bilder</b>	Anzahl:	<b>Zählwerksfortschritt nach Abschaltung der Sicherungen?</b>
Einbauzustand	_____	ja <input type="checkbox"/>
Zähleranschluss	_____	nein <input type="checkbox"/>
Unterer Anschlussraum	_____	
<b>Ausbaudatum:</b>	.....	<b>Bemerkung zu Auffälligkeiten:</b>
<b>Unterschrift Monteur:</b>	.....	.....
		.....
		.....