

Objekt-Information



LS/Nutzer ----- - 0001
Verwalter -----
Strasse -----
Ort -----
Nutzer -----
Nutzer -----
HV-Nummer -----
Zeitraum 01.01.20 - 31.12.20

Seite: 1
Lage:

POS	G-Nr.	Art	Raum	Abl.-VJ	SZ	Faktor	Ablesung
1		WMZ				1.000	
2		WWZ				1.000	
3		KWZ				1.000	
4		HVE				1.000	
5		HVE				1.000	
6		HVE				1.000	
7		HVE				1.000	
8		HVE				1.000	
9		HVE				1.000	
10		HVE				1.000	

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Richtigkeit der Ablesung

Datum/Uhrzeit: _____

Unterschrift Ableser : _____ Unterschrift Nutzer: _____