



HAL - Aufmaß-Skizze		PLZ/Stadt/Stadteil oder Landkreis/PLZ/Gemeinde:		Straße/Hausnummer/Hausnummernbereich:	
Bauherr (Grundstückseigentümer):		<input type="checkbox"/> Selbstaufgr.	Auftragsnr.	Lage der HAE im/am Gebäude: <input type="checkbox"/> Heizungsraum <input type="checkbox"/> Anschlusskasten <input type="checkbox"/> Keller <input type="checkbox"/> Flur	
Verlegezeitraum:		Prüfung abgenommen durch: <input type="checkbox"/> Prüfdruck 3 bar, Standard <input type="checkbox"/> Prüfdruck 100 mbar		Leitungsbaufirma / -kolonne / Handynr.:	
Verlegegrund Gas: <input type="checkbox"/> Neuverl. <input type="checkbox"/> Erneuerung <input type="checkbox"/> Verkabelg <input type="checkbox"/> Sanierung <input type="checkbox"/> Außerbetriebnahme		Anbindung an: Strom: <input type="checkbox"/> HS Gas: <input type="checkbox"/> HD Wasser: <input type="checkbox"/> MS <input type="checkbox"/> MD Wärme: <input type="checkbox"/> NS <input type="checkbox"/> ND FM: <input type="checkbox"/>		Nennweite HAE: <input type="checkbox"/> Typ / Hersteller HEK	
Indexnr:		SAP PM Equi.Nr.:		Datum, Name, Unterschrift	
Projektleitung:		Eintragung graph. Dokumentation:		Datum, Name, Unterschrift	
Datum, Name, Unterschrift		Datum, Name, Unterschrift		Abrechnungslängen (m)	
Versorgungsunterbrechung <input type="checkbox"/> Störung <input type="checkbox"/> gepl. Reparatur		Ausfallzeit: von _____ bis _____ Uhr		Dim	
Anzahl betroffener Kundenanlagen: _____ St.				Mat	
				Zugang	
				Abgang	