Saarland
Landesamt für Umwelt- und Arbeitsschutz
Mess-und Eichwesen

Absender: (Name. Anschrift, Tel. Fax, E-Mail)

An Benannte Stelle 0114 beim
Landesamt für Umwelt- und Arbeitsschutz
Don- Bosco Straße 1
66119 Saarbrücken

FAX: 0681 501 - 3637

Laufende NR.
(wird von benannter Stelle 0114 vergeben)

AUFTRAG ZUR KONFORMITÄTSBEWERTUNG NACH RL 2004/22/EG

Auftraggeber (Adresse):

Rechnungsempfänger (Adresse):

Prüfort (Adresse mit PLZ):

Aufstellungsort (Adresse mit PLZ, Landkreis und Bundesland):

Prüftermin bereits vereinbart?
☐ nein
☐ ja, mit
für den

Messgerätedaten:

Hersteller
Typ
Fabriknummer
Nummer der Baumusterprüfbescheinigung
Weitere Angaben zum Messgerät (Beschreibung der Baugruppen)

Historie:

☐ Neues Messgerät
☐ Unverändert bezogen von (Hersteller, Händler)
☐ Ergänzt / geändert wegen
☐ Baugruppen ersetzt durch anderen Typ / andere Bauartzulassung

Ggf. weitere Bemerkungen des Auftraggebers

Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen werden anerkannt.

(Ort, Datum) (Unterschrift)