

Landesamt für Mess- und Eichwesen
Berlin-Brandenburg
Pascalstraße 1
14532 Kleinmachnow

KBS@lme.berlin-brandenburg.de
Tel.: 033203-866 110
Fax: 033203-866 180

Auftrag zur Konformitätsbewertung nach MessEG

Auftraggeber (Hersteller) ist Rechnungsempfänger (Adresse):

Prüfort (Adresse):

Verwendungsort (Adresse):

Prüftermin bereits vereinbart: nein ja, mit dem Eichamt:

am (Datum, Uhrzeit):

Beantragung des Verfahrens nach:

- Modul F (Erklärung der Konformität mit der Bauart auf der Grundlage einer Prüfung der Produkte)
- Modul F1 (Konformitätserklärung auf der Grundlage einer Prüfung der Produkte)

Messgeräteart:

Angaben zum Messgerät:

Hersteller:	<input type="text"/>
Typ:	<input type="text"/>
Fabriknummer:	<input type="text"/>
Nummer der	<input type="text"/>
Messkapazität:	<input type="text"/>
Messbereich:	<input type="text"/>
Messgenauigkeit:	<input type="text"/>
Genauigkeitsklasse:	<input type="text"/>

Nennbetriebs- und Einsatzbedingungen:

Klassen der mechanischen / elektromagnetischen Umgebungsbedingungen:

Weitere Informationen zum Messgerät:

Zusatzeinrichtung(en):

wenn ja, welche:

Bedingungen für die Kompatibilität mit Schnittstellen, Teilgeräten oder Messgeräten:

Weitere Angaben des Auftraggebers:

Es gelten die Allgemeinen Geschäftsbedingungen des Landesamtes für Mess- und Eichwesen Berlin-Brandenburg.

Stempel:

Datum / Unterschrift:

Auftraggeber

.....

KBS 0106