

Mess- und Eichwesen Niedersachsen
Konformitätsbewertungsstelle
Goethestraße 44
30169 Hannover

Mein Zeichen (Bei Antwort angeben)

Datum

**Auftrag zur Prüfung einer nichtselbsttätigen Waage im Rahmen einer
Konformitätsbewertung nach Modul F / F1 gemäß Richtlinie 2014/31/EU**

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beauftragen wir

Firmenname:
Straße, Hausnummer:
PLZ, Ort:
ggf. Land:

als Auftragsgeber und Rechnungsempfänger die Prüfung der umseitig angegebenen Waage(n) nach Richtlinie 2014/31/EU. Alle notwendigen Angaben sind auf den folgenden Seiten eingetragen bzw. auf einem zusätzlichen Dokument aufgeführt, ein Foto bzw. eine Kopie des Typenschildes sind in Anlage beigefügt. Die Baumusterprüfbescheinigung, notwendige Prüfscheine und die Dokumentation zum Messgerät stellen wir Ihnen in deutscher Sprache zur Verfügung.

Als Ansprechpartner steht Ihnen

Herr / Frau:
Telefonnummer:
E-Mail:

zur Verfügung.

Die Nummer der Konformitätsbewertungsstelle 0111 werden wir gemäß der Richtlinie 2014/31/EU in Ihrem Auftrag aufdrucken bzw. einprägen. Wird eine Nichtkonformität des Messgerätes festgestellt, so verpflichten wir uns, diese unverzüglich (d.h. sofort nach der Feststellung) wieder zu entfernen, wenn die Konformität nicht hergestellt wird bzw. werden soll.

An Stellen, an denen Sicherungsmaßnahmen nach Richtlinie 2014/31/EU Anhang I Nr. 8.5 durchgeführt werden müssen, **werden wir die entsprechenden Sicherungsmaßnahmen mit herstelleridentifizierenden Sicherungen durchführen** oder Ihnen die dafür notwendigen Mittel zur Verfügung stellen (Sicherungsmarken, Plomben, Plombenzange).

Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen des Mess- und Eichwesen Niedersachsen erkennen wir an. Uns ist bekannt, dass die Abrechnung nach Arbeitsaufwand erfolgt.

Aufstellungsort (vollständige Anschrift):

Prüfort (vollständige Anschrift):

Prüftermin mit

bereits reserviert? ja nein

Datum, Uhrzeit

**Weicht der Aufstellungsort vom
Prüfort ab, sind die
Fallbeschleunigungen
anzugeben!**

Fallbeschleunigung Prüfort:
Fallbeschleunigung oder Zone
am Aufstellungsort:

Messgerätedaten

Hersteller:

Baumusterprüfbescheinigung:

Typ:

Fabr.-Nr.:

Genauigkeitsklasse:

Max:

Min:

e:

d:

sonstige Angaben:

zusätzliche Angaben

neues Messgerät

erneuertes Messgerät

Angaben zu den Wägezellen

Hersteller:

Prüfschein :

Typ:

Anzahl:

Fabr.-Nr.:

Höchstlast:

Dehnungsmesstreifen-WZ:

digital

analog

sonstige Angaben:

erforderliche Unterlagen:

Baumusterprüfbescheinigung, Zertifizierungsdokumentensatz

Prüfscheine

Kopie / Muster bzw. Foto des Typenschildes

Muster der herstelleridentifizierenden Sicherungsmarken / Plomben

ggf. erforderliche Unterlagen:

Kompatibilitätsnachweis

Vollmacht vom Hersteller

Bedienungsanleitung

ACHTUNG: Für die Bereitstellung der notwendigen Prüfmittel ist der Auftraggeber verantwortlich. Einige Prüfmittel können bei der zuständigen Betriebsstelle geordert werden. Dies hat möglichst bei der Terminvereinbarung zu erfolgen.

weitere Anlagen