|  |  |
| --- | --- |
| An **Konformitätsbewertungsstelle 0109** | **Grau hinterlegte Felder bitte nicht ausfüllen!** |
| Hessische EichdirektionHolzhofallee 364283 Darmstadtper Fax an (06151) 9501 - 102 | Eingangsdatum: |  |
| Auftrags-Nr.: |  |

|  |
| --- |
| **Auftrag zur Konformitätsbewertung für Messgeräte****nach Richtlinie 2014/31/EU (NAWID)** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Auftraggeber** \*)(Anschrift, UstID-Nr.) \*) Ist Rechnungsempfänger | **KBS 0109 🡪** |
|  |
|  |
| **Ansprechpartner** (Name, Tel.-Nr., E-Mail) |  |
| **Auftrag nach folgendem Modul der RL 2014/31/EU (NAWID)**[ ]  Modul **F** [ ]  Modul **F1** |  **Sollen die Sicherungszeichen durch**  **die KBS 0109 aufgebracht werden?** ja [ ]  nein [ ]  |

|  |
| --- |
| **Waagendaten:** |
|  |
|  Baumusterprüfbescheinigung: Hersteller: Typ: Genauigkeitsklasse: Fabriknummer: Höchstlast(en) Max: Mindestlast(en) Min: Eichwert(e) „e“: [ ]  Einbereichswaage [ ]  Mehrbereichswaage [ ]  Mehrteilungswaage | Nichtselbsttätige Waage ausgeführt als [ ]  Fahrzeugwaage [ ]  Behälterwaage [ ]  Plattformwaage [ ]  Kranwaage [ ]  Baustoffwaage [ ]  Viehwaage [ ]  Fahrzeugmontierte Waage [ ]  Tischwaage [ ]  andere Ausführung:Zusätzliche Funktionen: [ ]  mit Preisrechnung [ ]  mit Preisauszeichnung [ ]  mit Stückzählung |
| **Messprinzip / Wägezellen:** [ ]  analoge Dehnungsmessstreifenwägezelle(n), Anzahl, Hersteller, Typ [ ]  digitale Dehnungsmessstreifenwägezelle(n), Anzahl, Hersteller, Typ [ ]  anderes Messprinzip (z.B. elektrodynamische Kraftkompensation) [ ]  ggf. Prüfschein-Nr. |
| **Kompatibilitätsnachweis:** [ ]  erforderlich und beigefügt [ ]  nicht erforderlich |
| **Historie:** [ ]  neues Messgerät [ ]  erneuert, weil Tausch von folgenden Komponenten:   |

|  |  |
| --- | --- |
| **Prüfort:** (Anschrift) | **Verwender:** (Name, Anschrift) |
| **Aufstellungsort:** (Anschrift) |
| **Prüftermin** bereits vereinbart? [ ]  ja, mit Außenstelle  für den [ ]  nein |

|  |
| --- |
| **Ggf. weitere Bemerkungen des Auftraggebers:**  Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen werden anerkannt. **Datum und Unterschrift des Auftraggebers** |
| 6.03 | Stand: Oktober 2016 | Seite 1 von 1  |