|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| An **Konformitätsbewertungsstelle 0109** | **Grau hinterlegte Felder bitte nicht ausfüllen!** | |
| Hessische Eichdirektion  Holzhofallee 3  64283 Darmstadt  per Fax an (06151) 9501 - 102 | Eingangsdatum: |  |
| Auftrags-Nr.: |  |

|  |
| --- |
| **Auftrag zur Konformitätsbewertung für Taxameter / Wegstreckenzähler einschl. Wegstreckensignalgeber in Kraftfahrzeugen nach MessEG** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Auftraggeber** \*)(Anschrift, UstID-Nr.)  \*) Ist Rechnungsempfänger  (Auftraggeber ist Hersteller im Sinne des MessEG) | **KBS 0109 🡪** | |
|  | |
|  | |
| **Ansprechpartner** (Name, Tel.-Nr., E-Mail) | **Verwender** (Name, Anschrift) | |
| **Auftrag nach folgendem Modul gemäß Anlage 4 MessEV**  Modul **F**  Modul **F1** | | **Hinweis für EU-Taxameter:**  Modul F1 ist nur bei Verwendung von Wegstreckensignalgebern und ggf. zwischen- geschalteten Einrichtungen, die serienmäßig mit dem Kfz ausgeliefert wurden, möglich. |

|  |
| --- |
| **Kfz:** (Hersteller, Typ, Fahrzeug-Identifikationsnummer, Kennzeichen) |
| **Taxameter / Wegstreckenzähler:** (Hersteller, Typ, Bauartzulassung / Baumusterprüfbescheinigung, Serien-Nr., Tarif) |
| **Wegstreckensignalgeber serienmäßig:**  ja  nein  **Falls nein:** (Hersteller, Typ, Serien-Nr., Zulassung oder Baumusterprüfbescheinigung) |
| **Der Signalanschluss (Wegimpuls) erfolgte direkt an einer**  **vom Fahrzeughersteller bereitgestellten Schnittstelle:**  ja  nein  **Falls nein:** (Hersteller und Typ der Signalwandlung) |

|  |
| --- |
| **Der Hersteller bestätigt die Kompatibilität des Wegstreckensignalgebers mit**  **dem Taxameter / Wegstreckenzähler.**  Dies muss aus der einzureichenden Dokumentation hervorgehen.  Der Impulsabgriff ist eindeutig zu beschreiben und zu dokumentieren. |
| **Historie des Gesamt-Messgeräts:**  neu (ggf. mit Einbau eines bereits vorher in einem anderen Fahrzeug eingebauten  Taxameters / Wegstreckenzählers)  erneuert , weil Tausch von folgenden Komponenten: |

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