An die Konformitätsbewertungsstelle (KBS) 0115
beim Staatsbetrieb für Mess- und Eichwesen

Hohe Straße 11, 01069 Dresden Tel.: 0351 4780-30
eichdirektion@sme.sachsen.de

KBS Auftrags Nr.
Eingangsdatum

Auftrag zur Konformitätsbewertung eines Messgerätes nach Modul F oder F1

Auftraggeber (Hersteller oder Bevollmächtigter des Herstellers) ist Rechnungsempfänger:
(Firma, Adresse)

Verwendungsort:
(Firma/Behörde, Adresse oder Gebrauchszone)

Prüfung beim ☐ Auftraggeber ☐ Verwender ☐ Standort (Eichamt)

Prüftermin: anderer Prüfort:

zu bestimmende Messgröße: (gemäß § 1 der Mess- und Eichverordnung)

bitte auswählen!

Messgeräteart im Leistungsangebot der KBS (gemäß Regeldokument des Regelermittlungsausschusses)

zuerst Messgröße wählen!

Konformitätsbewertung nach Modul (gemäß Anlage 4 des Mess- und Eichverordnung)

zuerst Messgeräteart wählen!

Messgerätedaten

Hersteller:

Typ: Anzahl:

Zertifikat (BAZ, BMPB, Norm, …)

gültig bis:

Softwareversion: Checksumme:

Messbereich oder Nennwert (bei Maßverkörperungen):

Messkapazität:

Genauigkeitklasse:

Messgenauigkeit:

Umgebungsbedingungen:

klimatisch:

Einsatzort:

elektromagnetisch: mechanisch:

Seriennummer(n):

Kennnummer 0115 aufgebracht: ☐ nein ☐ ja

☐ Einzelprüfung jedes Messgerätes

☐ statischtische Prüfung eines einheitlichen Loses

Chargenkennzeichnung:

Losgröße N =

Annahmezahl c =

(siehe Merkblatt Stichprobenpläne der KBS 0104)

Nur für nichtselbsttätige Waagen:

☐ Die Anforderungen der DIN EN 45501:2016-03 werden erfüllt; entsprechende Unterlagen (z. B. Prüfberichte zur EMV-Verträglichkeit) können auf Anfrage eingesehen werden.

Genauigkeitsklasse:

Art:

Ausführung:

Höchstlast	Max_j =			
Mindeslast	Min_j =			
Eichwert	e_j =			
Teilungswert	d_j =			

Wägzellen Anzahl: Nennlast:

Hersteller:

Messprinzip:

Typ:

Seriennummern:

KBS Auftrags Nr.

Zusatzeinrichtungen

Zusatzeinrichtungen vorhanden? ☐ nein ☐ ja, vom Typ:	Bedingungen für die Kompatibilität mit Schnittstellen, Teilgeräten oder Messgeräten:

Historie

☐ neues Messgerät

☐ neue Verwendungsart: geändert von: (bitteausfüllen, z. B. SWE) auf: (z. B. SKW)

☐ Austausch von: (Komponente) Hersteller:

Typ: Seriennummer:

Beiliegende Dokumente

☐ Vollmacht des Herstellers (falls ungleich dem Auftraggeber)

☐ Kompatibilitätsnachweis (falls notwendig)

☐ Zertifikat(e)

☐ Druckvorschau oder Abbild des Typenschildes

☐ andere:

Weitere Informationen:

Es gelten die Allgemeinen Geschäftsbedingungen des Staatsbetriebes für Mess- und Eichwesen. Die geleistete Prüfarbeitszeit im Rahmen des Konformitätsbewertungsverfahrens wird durch den Auftraggeber oder einen Beauftragten nach erfolgter Prüfung auf diesem Auftrag unterschriftlich bestätigt.

☐ Wir akzeptieren die allgemeinen Geschäftsbedingungen des Staatsbetriebes für Mess- und Eichwesen.

Datum/Unterschrift:

Auftraggeber | Konformitätsbewertungsstelle 0115

(wird ab hier von der KBS 0115 ausgefüllt)

Ergebnis

Tag der Prüfung: Prüfer:

Konformitätsbewertung bestanden: ☐ ja ☐ nein

Begründung:

Weitere Vorgehensweise:

Aufwendungen und Auslagen/Bestätigung des Zeitaufwandes für die Prüftätigkeit:

Fahrtkilometer: km Fahrtzeit: h / min (im 15-Minuten-Takt)

öffentl. Verkehrsmittel: € Übernachtung: €

Datum: von: Uhr bis: Uhr _____

Unterschrift Auftraggeber / Beauftragter

Datum: von: Uhr bis: Uhr _____

Unterschrift Auftraggeber / Beauftragter

Formular zurücksetzen | Drucken | Speichern | Senden