

Auftrag zur Konformitätsbewertung eines Messgerätes nach Modul F oder F1

Auftraggeber (Hersteller oder Bevollmächtigter des Herstellers) ist Rechnungsempfänger:			
Verwendungsort:			
Prüfung beim	Auftraggeber	Verwender	Standort (Eichamt)
Prüftermin:	anderer Prüfort:		

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

Messgeräteart im Leistungsangebot der KBS (gemäß Regeldokument des Regelermittlungsausschusses)

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

Messgerätedaten

Hersteller: Typ: Anzahl: Zertifikat (BAZ, BMPB, Norm, ...) gültig bis: Softwareversion: Checksumme:	Messbereich oder Nennwert (bei Maßverkörperungen): Messkapazität: Genauigkeitsklasse: Messgenauigkeit: Umgebungsbedingungen: klimatisch: Einsatzort: elektromagnetisch: mechanisch:
Seriennummer(n): Kennnummer 0115 aufgebracht: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Einzelprüfung jedes Messgerätes <input type="checkbox"/> statistische 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:
--	--

Zusatzeinrichtungen

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

Historie

neues Messgerät	
neue Verwendungsart:	
Austausch von:	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