

Auftrag zur Konformitätsbewertung nach Modul F, F1 oder G

Auftraggeber (Hersteller oder Bevollmächtigter) und Rechnungsempfänger:			
Verwendungsort:			
Prüfung beim	Auftraggeber	Verwender	Eichamt
Prüftermin:	Prüfört:		

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

Messgeräteart im Leistungsangebot der KBS 0104: (gemäß [Regeldokument](#) des [Regelermittlungsausschusses](#))

Konformitätsbewertung nach Modul: (gemäß [Anlage 4 der Mess- und Eichverordnung](#))

Messgerätedaten

Hersteller: Typ: Anzahl: Zertifikat (BAZ, BMPB, Norm, ...): gültig bis: Software: Checksumme:	Messbereich oder Nennwert (bei Maßverkörperungen): Messkapazität: Genauigkeitsklasse: Messgenauigkeit: Umgebungsbedingungen: klimatisch: Einsatzort: elektromagnetisch: mechanisch:		
Seriennummer(n): Jahreszahl aufgebracht: nein ja: Kennnummer 0104 aufgebracht: nein ja	Einzelprüfung jedes Messgeräts statistische Prüfung eines einheitlichen Loses Chargenkennzeichnung: Losgröße $N =$ Annahmezahl $c =$ (siehe Merkblatt M-50 Stichprobenpläne)		
<p>Für nichtselbsttätige Waagen:</p> <p style="text-align: center;">Die Anforderungen der DIN EN 45501:2016-03 werden erfüllt; entsprechende Unterlagen (z.B. Prüfberichte zur EMV-Verträglichkeit) können auf Anfrage eingesehen werden.</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none; vertical-align: top;"> Genauigkeitsklasse: Art: Ausführung: Höchstlast $Max_i =$ Mindestlast $Min_i =$ Eichwert $e_i =$ Teilungswert $d_i =$ </td> <td style="width: 50%; border: none; vertical-align: top;"> Wägezellen Anzahl: Nennlast: Hersteller: Messprinzip: Typ: Seriennummern: </td> </tr> </table>		Genauigkeitsklasse: Art: Ausführung: Höchstlast $Max_i =$ Mindestlast $Min_i =$ Eichwert $e_i =$ Teilungswert $d_i =$	Wägezellen Anzahl: Nennlast: Hersteller: Messprinzip: Typ: Seriennummern:
Genauigkeitsklasse: Art: Ausführung: Höchstlast $Max_i =$ Mindestlast $Min_i =$ Eichwert $e_i =$ Teilungswert $d_i =$	Wägezellen Anzahl: Nennlast: Hersteller: Messprinzip: Typ: Seriennummern:		

Zusatzeinrichtungen

Zusatzeinrichtungen vorhanden? ja, vom Typ:	nein	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:

Wir akzeptieren die [Allgemeinen Geschäftsbedingungen der KBS Bayern](#).

Ort:

Datum:

Verantwortlich:

Formular zurücksetzen

[Drucken](#)[Speichern](#)

Daten senden