

## Auftrag zur Konformitätsbewertung nach MessEG und MessEV durch die Konformitätsbewertungsstelle 0104

Auftraggeber (Hersteller oder sein schriftlich Bevollmächtigter) und Rechnungsempfänger:			
Prüfungsort:			
Verwendungsort:			
Prüftermin bereits vereinbart:	nein	ja, mit dem Eichamt	für den

### Auftrag nach Modul

#### Messgerätedaten

Messgeräteart (siehe <a href="#">Merkblatt M-43</a> ):  Hersteller:  Typ: <span style="float: right;">Anzahl:</span>    Bauartzulassung o. Baumusterprüfbescheinigung:   Seriennummer(n):	Messkapazität: Messbereich: Messgenauigkeit: Genauigkeitsklasse: Umgebungsbedingungen: elektromagnetisch: mechanisch: klimatisch: Sonstige Betriebsbedingungen:  Software: <span style="float: right;">Checksumme:</span>  Weitere Informationen:
Zusatzeinrichtungen vorhanden? <span style="float: right;">nein</span> ja, vom Typ:	

#### Historie

neues Messgerät Ersatz von:
--------------------------------

## Anlagen

Kompatibilitätsnachweis

Vollmacht des Herstellers (notwendig, falls ungleich dem Auftraggeber)

Muster oder Bild des Typenschildes (notwendig, falls vorhanden)

andere:

Weitere Bemerkungen:

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

Ort:

Datum:

Verantwortlicher:

Formular zurücksetzen

[Drucken](#)

[Speichern](#)

Daten senden