

Landesamt für Mess- und Eichwesen  
Berlin-Brandenburg  
Pascalstraße 1  
14532 Kleinmachnow

KBS@lme.berlin-brandenburg.de  
Tel.: 033203-881 900  
Fax: 033203-881 999

---

## Auftrag zur Konformitätsbewertung nach MessEG

---

**Auftraggeber (Hersteller) ist Rechnungsempfänger (Adresse):**


**Prüfort (Adresse):**


**Verwendungsort (Adresse):**


**Prüftermin** bereits vereinbart:  nein

ja, mit dem Eichamt:

am (Datum, Uhrzeit):

---

**Beantragung des Verfahrens nach:**

- Modul F (Erklärung der Konformität mit der Bauart auf der Grundlage einer Prüfung der Produkte)
- Modul F1 (Konformitätserklärung auf der Grundlage einer Prüfung der Produkte)

---

**Messgeräteart:**

---

**Angaben zum Messgerät:**

Hersteller:	<input type="text"/>	
Typ:	<input type="text"/>	
Fabriknummer:	<input type="text"/>	
Nummer der	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Messkapazität:	<input type="text"/>	
Messbereich:	<input type="text"/>	
Messgenauigkeit:	<input type="text"/>	
Genauigkeitsklasse:	<input type="text"/>	

**Nennbetriebs- und Einsatzbedingungen:**

**Klassen der mechanischen / elektromagnetischen Umgebungsbedingungen:**

**Weitere Informationen zum Messgerät:**

---

**Zusatzeinrichtung(en):**

wenn ja, welche:

**Bedingungen für die Kompatibilität mit Schnittstellen, Teilgeräten oder Messgeräten:**

---

**Weitere Angaben des Auftraggebers:**

---

Es gelten die Allgemeinen Geschäftsbedingungen des Landesamtes für Mess- und Eichwesen Berlin-Brandenburg.

Stempel:

Datum / Unterschrift: .....

Auftraggeber

.....

KBS 0106