

Auftrag zur Konformitätsbewertung nach RL 2014/32/EU (MID)		Aktenzeichen: Eingang: EVP: (wird nur von der Konformitätsbewertungsstelle ausgefüllt)	
beim Thüringer Landesamt für Verbraucherschutz Benannte Stelle der EU 0118 Konformitätsbewertungsstelle für Messgeräte und Nichtselbsttätige Waagen Unterpörlitzer Straße 2 98693 Ilmenau			
Auftraggeber ist Hersteller		oder Bevollmächtigter (Bevollmächtigung des Herstellers dem Auftrag beifügen)	
Auftraggeber bzw. Herstelleradresse: (zustellfähige Adresse)		Adresse des Rechnungsempfängers: (wenn abweichend vom Auftraggeber)	
nach folgendem Modul		A2	F
		F1	
Prüfgegenstand: nach Anhang der Richtlinie			
Ansprechpartner des Auftraggebers: (Name, Tel-Nr., E-Mail)		Ansprechpartner am Prüfort: (Name, Tel-Nr., E-Mail, wenn bekannt)	
Anschrift Prüfort:		Anschrift Aufstellungsort: (wenn abweichend vom Prüfort)	
Prüftermin bereits vereinbart? ja, mit nein, Terminvorschlag des Auftraggebers		für den:	

Thüringer Landesamt für Verbraucherschutz
Benannte Stelle der EU 0118
Konformitätsbewertungsstelle für Messgeräte und Nichtselbsttätige Waagen
Unterpörlitzer Straße 2
98693 Ilmenau

Telefon: +49(0)3677 850-180
Telefax: +49(0)3677 850-400
E-Mail: konformitaetsbewertung@tlv.thueringen.de
Internet: www.tlv-thueringen.de

Gerätedaten: Bezeichnung der Baumusterprüfungsbescheinigung: Typ: Fabriknummer: Messbereich: Genauigkeitsklasse:		
Der Auftraggeber stellt die Kompatibilität der verbauten Komponenten sicher.		
Zusatzeinrichtungen vorhanden? Nein Ja, welche		
Handelt es sich um ein neues Messgerät? Ja Nein , es wurden folgende Komponenten getauscht:		
Wurde für das Messgerät bereits eine nicht erfolgreiche Bewertung bei einer anderen Konformitätsbewertungsstelle beauftragt? Ja , bei: Nein		
Dokumente als Anlage Bild oder Vorschau des Typenschildes Baumusterprüfungsbescheinigung oder Zertifikate Sonstiges:		
Weitere Informationen des Auftraggebers: (Signalwege, zusätzliche Komponenten etc.)		
Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der Abteilung 7 des TLV und die Zertifizierungsvereinbarung entsprechend Dokument I-FB-507 wurden zur Kenntnis genommen und werden als verbindlich anerkannt. Der Speicherung personenbezogener Daten entsprechend Infoblatt der Konformitätsbewertungsstelle wird zugestimmt.		
Datum:	Ort:	Verantwortlicher: