

Auftrag zur Kalibrierung / Prüfung von Messgeräten**Kontakt:**

Eich- und Beschusswesen Baden-Württemberg (EBBW)

(Anschrift und Adresse der zuständigen Betriebsstelle finden Sie unter: www.ebbw.org – Betriebsstellen)**1. Ihre Daten / Ansprechpartner**

| | | |
|-----------------|---------------|---------------------------------------|
| | Antragsteller | Rechnungsempfänger (falls abweichend) |
| Firma: | | |
| Straße und Nr.: | | |
| PLZ und Ort: | | |
| Name, Vorname: | | |
| Telefon / Email | | |

2. Gerät

| | |
|-------------------|--|
| Bezeichnung / Typ | |
| Ggf. BMPB | |
| Seriennummer: | |
| Ihre Referenz: | |

3. Kalibrierdienstleistung

| | |
|-------------------|--|
| bitte wählen Sie: | <input type="checkbox"/> EBBW Kalibrierung |
| | <input type="checkbox"/> EBBW Prüfung |

4. Kalibrierumfang / Anmerkungen

| | |
|---|---|
| Normative Grundlage, Verfahren, gewünschte Messgröße, Kalibrierpunkte,... | |
| | |
| <input type="checkbox"/> | wenn möglich wünsche ich, gegen entsprechenden Mehrkosten, eine Justierung des Messgerätes, falls die Messwerte außerhalb der Spezifikation liegen sollten. |

- Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen des EBBW, mit Prüf-, Kalibrier- und Zertifizierungsordnung wurden gelesen und akzeptiert (siehe www.ebbw.org)
- Die einschlägige Datenschutzerklärung des EBBW zur Verarbeitung der personenbezogenen Daten wurden gelesen und akzeptiert.

Datum und Name: _____

Anmerkung: Den ausgefüllten Auftrag entweder dem Messgerät beilegen oder per Email an die entsprechende Betriebsstelle senden.