

**Konformitätsbewertungsstelle  
Kennnummer 0113**

Conformity assessment body  
identification number 0113  
Organisme d'évaluation de la conformité reconnu  
numéro d'identification 0113



**Rheinland-Pfalz**

LANDESAMT FÜR  
MESS- UND EICHWESEN

An <b>kbs0113@lme.rlp.de</b>	<b>Auftrag zur Konformitätsbewertung einer nichtselbsttätigen Waage nach Richtlinie 2014/31/EU (NAWID)</b>
Landesamt für Mess- und Eichwesen Rheinland-Pfalz Rudolf-Diesel-Straße 16 - 18 55543 Bad Kreuznach oder per Fax an 0671 79486-499	

**Auftraggeber (Hersteller oder Bevollmächtigter<sup>\*)</sup> des Herstellers) ist Rechnungsempfänger** (Adresse):

<sup>\*)</sup>Vollmacht des Herstellers:  ist beigelegt  liegt bereits vor

**Ansprechpartner** (Name, Tel-Nr., E-Mail):

**Prüfort** (Adresse mit PLZ, Landkreis und Bundesland):

**Aufstellungsort** (Adresse mit PLZ, Landkreis und Bundesland):

**Prüftermin** wurde bereits vereinbart:

nein  
 ja, mit Techn. Stützpunkt  Bad Kreuznach  Kaiserslautern  Koblenz  Trier

für den \_\_\_\_\_ mit Herrn

**Historie:**

Neue Waage → (siehe Waagendaten 1a)  
 Erneuerte Waage → (siehe Waagendaten 1b und 2)  
(Tausch von Komponenten)

**Kompatibilitätsnachweis:**  erforderlich und beigelegt  nicht erforderlich

**Nichtselbsttätige Waage** ausgeführt als:

Fahrzeugwaage  Behälterwaage  Kranwaage  Tischwaage  
 Plattformwaage  Rollgangwaage  Viehwaage  fahrzeugmontierte Waage

Sonstige Ausführung:

Zusätzliche Funktion:  Preisrechnung  Preisauszeichnung  Gewichtsauszeichnung

Sonstige:

<b>Konformitätsbewertungsstelle 0113 (KBS 0113)</b> beim <b>Landesamt für Mess- und Eichwesen (LME-RLP)</b> Rudolf-Diesel-Straße 16-18 55543 Bad Kreuznach Tel.: 0671 79486-0 Fax: 0671 79486-499 E-Mail: <a href="mailto:kbs0113@lme.rlp.de">kbs0113@lme.rlp.de</a> <a href="http://www.lme.rlp.de">www.lme.rlp.de</a>	Az.: Anlage 5 Auftrag NAWID Stand: 05.09.2017	Seite 1 von 2
--	--	---------------

**Konformitätsbewertungsstelle  
Kennnummer 0113**

Conformity assessment body  
identification number 0113  
Organisme d'évaluation de la conformité reconnu  
numéro d'identification 0113



**Rheinland-Pfalz**

LANDESAMT FÜR  
MESS- UND EICHWESEN

Waagendaten		
Komponenten	1. a) Neue Waage bzw. b) bei erneuerter Waage - erneuerte Komponenten - eventuell neue Konfiguration	2. bestehende Waage - ursprüngliche Komponenten - ursprüngliche Konfiguration
<b>Waage</b> - Hersteller - EG-Bauartzulassung Nr. - Typ - Fabriknummer - Genauigkeitsklasse - Einbereichswaage - Mehrbereichswaage - Mehrteilungswaage - Höchstlast (en) Max = - Mindestlast (en) Min = - Eichwert (e) e =	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<b>Lastträger</b> (Größe / Gewicht)		
<b>Messprinzip / Wägezellen</b>	<input type="checkbox"/> Analoge <input type="checkbox"/> Digitale Dehnungsmessstreifen-WZ (en)  <input type="checkbox"/> anderes Messprinzip (z. B. elektrodyn. Kraftkompensation)	<input type="checkbox"/> Analoge <input type="checkbox"/> Digitale Dehnungsmessstreifen-WZ (en)  <input type="checkbox"/> anderes Messprinzip (z. B. elektrodyn. Kraftkompensation)
Anzahl, Hersteller, Typ, Nennlast Prüfschein Nr. Fabriknummer (n)		
<b>Blitzschutzeinrichtung</b> Wenn ja: Hersteller, Typ	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>Zusatzeinrichtungen</b> - Fernanzeige - Datenverarbeitungsanlage (PC) - Eichfähiger Datenspeicher - sonstige	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

**Ggf. Weitere Bemerkungen des Auftraggebers:**

---

**Mit dem Auftrag sind alle notwendigen Zulassungsunterlagen, Vollmacht (wenn erforderlich), Prüfscheine, Bedienungsanleitung, Kompatibilitätsberechnung in Excelformat, sowie Prüfbescheinigungen der zur Anwendung kommenden Prüfmittel in PDF-Format einzureichen! Der Hersteller oder sein Bevollmächtigter hat eigene Sicherungsmarken bereitzustellen. Die Kennnummer 0113 wird ausschließlich durch die Konformitätsbewertungsstelle aufgebracht!**

Die allgemeinen Geschäftsbedingungen werden anerkannt.

Datum: \_\_\_\_\_      Unterschrift des Auftraggebers: \_\_\_\_\_