|  |
| --- |
| **Antrag auf Prüfung eines Produktes bei der PuZ HM** |
| **Antragssteller/Zertifikatsinhaber (Firma):** Klicken Sie hier, um Text einzugeben.Anschrift: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.Postleitzahl/Ort: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.Telefonnummer: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.Mailadresse: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.Land: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.Für ausländische Kunden Umsatzsteuer ID Nr. Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Wir beantragen die Prüfung des folgenden Erzeugnisses:**Maschine, Produkt: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.Typ: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.Hersteller (gemäß Typenschild): Klicken Sie hier, um Text einzugeben.Fertigungsstätte(n): Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| [ ]  **Erstmalige Prüfung** eines Produkts bei der PuZ HM |
| [ ]  **Verlängerung** eines oder mehrerer ablaufenden Zertifikate bei der PuZ HM Zertifikatsnummer(n): Nummer Hierfür ist eine Nachprüfung des Produktes erforderlich. Dem Antrag ist das Dokument  „F\_K-16\_Herstellerselbsterklärung\_bei\_Nachprüfungen“ beizufügen. [LINK](https://www.dguv.de/fb-holzundmetall/pz/index.jsp) |
| [ ]  **Lizenzverfahren (Co-Zertifikat)** eines geprüften Produktes eines Lizenzgebers:  Firma: Name Zertifikatsnummer(n): Nummer |
| *Hinweis: Bei Änderung oder Erweiterung laufender Zertifikate Formular F-K\_13 Änderungsanzeige ausfüllen.* |
| **Angestrebte Zertifikate/Ergebnisse:** [ ]  noch zu klären; [ ]  (EG-)Baumusterprüfbescheinigung; [ ]  GS-Zertifikat; [ ]  Konzeptprüfung;[ ]  DGUV Test Zertifikat für gesamte Maschine; [ ]  Teilaspektprüfung (z.B. H3, holzstaubgeprüft);[ ]  B, H, D-Stempel für KettenBemerkung / Erläuterung: Klicken Sie hier, um Text einzugeben |
| [ ]  Eine kostenpflichtige englische Übersetzung des Zertifikats ist gewünscht.[ ]  Eine kostenpflichtige englische Übersetzung des Prüfberichts ist gewünscht. |

Ort, Datum Funktion

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Ort, Datum Unterschrift und Firmenstempel Funktion im Unternehmen

Bitte senden Sie das ausgefüllte Dokument als PDF an: pz-hm.fbhm@bghm.de.