

## Auftrag Prüfung / Kalibrierung

Auftragsteller:

Kontaktperson:

Adresse:

PLZ:

Ort:

Land:

Fax:

Telefon:

E-Mail:

Umsatzsteuer-ID:

### Angaben zum Messgerät:

Hersteller:

Messgeräteart:

Typenbezeichnung:

Serien-Nr.:

Umfang:

Kalibrierung

Prüfung

Nachprüfung

Bitte Kennnummer der Kalibriermarke und PTB-Geschäftszeichen bei Nachprüfungen angeben.

Kennnummer Kailibriermarke:

PTB-Geschäftszeichen:

(z.B. PTB-2.3-123456789)

Der Auftragsteller erklärt hiermit, dass die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der PTB bekannt sind und akzeptiert werden.

---

rechtsverbindliche Unterschrift

---

Ort, Datum