

MPA KARLSRUHE	Protokoll P-P-11-01	Erstausgabe: 21.01.2013 Verfasser: Gerlach/Kranz
		Revision: 02
Prüflaboratorium	Antrag auf Feststellung der Leistung (AVCP-System 3)	Änderung: 22.10.2014 Verfasser: Kranz
		Seite 1 von 2

Karlsruher Institut für Technologie - KIT
 Material Prüfungs- und Forschungsanstalt
 MPA Karlsruhe
 Prüflaboratorium
 Gotthard-Franz-Str. 3
 76131 Karlsruhe, Deutschland

E-Mail: sekretariat@mpa-karlsruhe.de
 Tel.: +49 (0) 721 608-46504
 Fax: +49 (0) 721 608-47796

Vom Antragsteller auszufüllen		Vom Prüflaboratorium auszufüllen
Art der Prüfung		
Angaben zum Antragssteller		
Firma		
Name		
Handelsname (ggf.)		
Umsatzsteuernummer		
Straße, Hausnummer		
PLZ, Ort		
Staat		
Ansprechpartner		
Name, Vorname		
Telefon		
E-Mail		
Sind Sie bereits Kunde eines Prüflabors?		
ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>		
Wenn ja für welches Produkt?		
Datum der letzten Feststellung:		
Gegenstand der Feststellung der Leistung gem. AVCP-System 3		Notifizierung vorhanden?
Nummer der technischen Spezifikation (Norm, ETA)		ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>

MPA KARLSRUHE	Protokoll P-P-11-01	Erstausgabe: 21.01.2013 Verfasser: Gerlach/Kranz
		Revision: 02
Prüflaboratorium	Antrag auf Feststellung der Leistung (AVCP-System 3)	Änderung: 22.10.2014 Verfasser: Kranz
		Seite 2 von 2

Vom Antragsteller auszufüllen		Vom Prüflaboratorium auszufüllen
Ausgabedatum der technischen Spezifikation (Norm, ETA)		
geltender Unterabschnitt / Anhang		
Bezeichnung des Bauprodukts		
Herstellwerk <small>wenn mehrere Herstellwerke zu berücksichtigen sind, verwenden Sie bitte pro Herstellwerk ein Antragsformular</small>		
Firma		
Name		
Straße, Hausnummer		
PLZ, Ort		
Staat		
Ansprechpartner		
Name, Vorname		
Telefon		
E-Mail		
Sind Zulieferer / Subunternehmer in Herstellungsprozess involviert? ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> falls ja Name?		
Bemerkung		
Der Unterzeichner bestätigt nach bestem Wissen, dass alle Angaben in Verbindung mit diesem Antrag der Wahrheit entsprechen und vollständig sind.		
_____ Ort, Datum, Firmenstempel, Unterschrift		
		Sind Meldungen nach Art. 53(2) EU-BauPV vorhanden? ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
		Durchführung Prüfung? ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
		_____ Datum, Unterschrift GL