**ANTRAG AUF ZERTIFIZIERUNG**

**von weiteren Produkten**

### Vom Antragsteller auszufüllen

**1) Antragsteller:**

|  |  |
| --- | --- |
| Bezeichnung [Name, Firma, Stelle] |  |
| Unternehmensform/Rechtsform |  |
| Adresse |  |

**2) Produkt, für welches die Zertifizierung beantragt wird:**

|  |  |
| --- | --- |
| Normbezeichnung |  |
| allfällige Handelsbezeichnung |  |
| zusätzliche Information(z.B. hinsichtlich zusätzlicher Anforderungen) |  |
| zusätzliche Identifizierung |  |

**3) Initial Type Testing (ITT) – Erstprüfung:**

Die Erstprüfung(en)/Ergänzungsprüfung(en) inkl. Probenahme(n) werden von folgender(n) Prüfstelle(n) gemäß Angebot durchgeführt:

|  |  |
| --- | --- |
|  | IBS-Prüfstelle, Petzoldstraße 45-47, 4020 Linz; Angebot vom  |
|  |  |

**4) Produkt, für welches die Zertifizierung beantragt wird:**

|  |  |
| --- | --- |
| Normbezeichnung |  |
| allfällige Handelsbezeichnung |  |
| zusätzliche Information(z.B. hinsichtlich zusätzlicher Anforderungen) |  |
| zusätzliche Identifizierung |  |

**5) Initial Type Testing (ITT) – Erstprüfung:**

Die Erstprüfung(en)/Ergänzungsprüfung(en) inkl. Probenahme(n) werden von folgender(n) Prüfstelle(n) gemäß Angebot durchgeführt:

|  |  |
| --- | --- |
|  | IBS-Prüfstelle, Petzoldstraße 45, 4020 Linz; Angebot vom  |
|  |  |

**6) Produkt, für welches die Zertifizierung beantragt wird:**

|  |  |
| --- | --- |
| Normbezeichnung |  |
| allfällige Handelsbezeichnung |  |
| zusätzliche Information(z.B. hinsichtlich zusätzlicher Anforderungen) |  |
| zusätzliche Identifizierung |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ort | Datum | Unterschrift und Stampiglie des Antragstellers |