



# Änderungsantrag Change Request

PZT GmbH  
Bismarckstr. 264 B  
D-26389 Wilhelmshaven  
Germany  
Phone +49 4421 70340  
office@pzt-lab.de www.pzt-lab.de

<b>Auftraggeber / Client</b>	
<b>Adresse / Address</b>	

<b>Zertifikatsnummer / Certificate no.</b>		<b>Zertifikatsablaufdatum / Certificate expiration date.</b>	
--	--	--	--

**Beschreibung der Änderung / Description of the change**

**Grund für die Änderung / Reason for the change**

<b>Ort, Datum / Place, Date</b>	<b>Name, Funktion, Rechtsverbindliche Unterschrift und Firmenstempel / Name, Function, Legally binding Signature and Company Stamp</b>

## Entscheidung der Notifizierten Stelle / Decision of Notified Body

- Kein erneuter Test notwendig / No re-test necessary**     **Erneuter Test notwendig / Re-test necessary**

**Begründung und Beschreibung der Überprüfung / Reason and description of the review**

**Prüfbericht Nr. / Test Report No.**

**Ergebnis / Result**

- EU-Baumusterprüfbescheinigung bleibt gültig /  
EU Type Examination Certificate remains valid**
- EU-Baumusterprüfbescheinigung muss neu ausgestellt werden /  
EU Type Examination Certificate has to be issued newly**

.....  
Wilhelmshaven,

**Ort, Datum / Place, Date**

.....  
**Unterschrift / Signature**