



**PZT GmbH**  
 Bismarckstr. 264 B  
 D-26389 Wilhelmshaven  
 Germany  
 Telephone +49 (+) 44 21 / 7 03 40  
 Fax +49 (+) 44 21 / 7 04 21  
 office@pzt-lab.de  
 www.pzt-lab.de

**Antrag an die Notifizierte Stelle**

Gemäß Verordnung (EU) 2016/425 Gehörschutz,  
(Modul B)

**CE 1974**

**Application Form to the Notified Body**

According to Regulation (EU) 2016/425 Ear protection,  
(Module B)

<b>Auftraggeber / Client</b>		<b>Auftraggeber ist / Client is:</b>	
<b>Firma / Company</b> <b>Adresse / Address</b>		<input type="checkbox"/> <b>Hersteller / Manufacturer</b> <input type="checkbox"/> <b>Bevollmächtigter /</b> <i>Authorized representative</i> <input type="checkbox"/> <b>Einführer / Importer</b> <input type="checkbox"/> <b>Händler / Distributor</b>	
<b>Kontaktperson / Contact person</b>			
<b>E-Mail / E-Mail</b>		<b>Website /</b> <i>Company URL</i>	
<b>Tel. / Phone</b>		<b>Fax / Fax</b>	

Wenn Antragsteller nicht Hersteller ist: / *If applicant is not manufacturer:*

<b>Hersteller / Manufacturer</b>			
<b>Firma / Company</b> <b>Adresse / Address</b>			
<b>E-Mail / E-Mail</b>		<b>Website /</b> <i>Company URL</i>	
<b>Tel. / Phone</b>		<b>Fax / Fax</b>	

<b>Angaben zum Produkt</b> <i>Product Details</i>	<b>Beschreibung /</b> <i>Description</i>	EU-Baumusterprüfung nach den Vorschriften: / <i>EU type-examination according to the following standards:</i>  <input type="checkbox"/> EN 352-1 <input type="checkbox"/> EN 352-5 <input type="checkbox"/> ANSI S12.42-2010 (IPIL) <input type="checkbox"/> EN 352-2 <input type="checkbox"/> EN 352-6 <input type="checkbox"/> EN 352-3 <input type="checkbox"/> EN 352-7 <input type="checkbox"/> EN 352-4 <input type="checkbox"/> EN 352-8  <input type="checkbox"/> Ausstellen der EU-Baumusterprüfbescheinigung / <i>Issue of an EU-Type Examination Certificate</i>  <input type="checkbox"/> Ausstellen der EU-Baumusterprüfbescheinigung aufgrund von Baulgleichheit <i>Issue of an OWN BRAND EU-Type Examination Certificate</i>
	<b>Modellbezeichnung</b> <b>Artikelnummer</b> <i>Type or model</i> <i>name / Article</i> <i>number</i>	
	<b>Markenname /</b> <i>Brand name</i>	

<b>Angaben zum Auftrag /</b> <i>Description of the service to be performed</i>	<b>Zusätzliche Prüfungen /</b> <i>Additional Tests</i>	<input type="checkbox"/> Veränderung der Kopfbügel-Andrückkraft unter Belastung <i>Change of headband force under stress</i> <input type="checkbox"/> Prüfung bei 63 Hz / <i>Tests at 63 Hz</i> <input type="checkbox"/> Fallprüfung bei tiefen Temperaturen / <i>Drop test at low temperatures</i> <input type="checkbox"/> Prüfung bei mehreren Tragearten <i>Tests at several modes of wearing</i>
---	---	--

**Diesem Antrag liegen die folgenden Unterlagen bei bzw. werden nachgereicht: /**  
*The following documents are attached or will be submitted subsequently:*

	<b>Beiliegend /</b> <i>attached</i>	<b>Dokumente /</b> <i>documents</i>	<b>wird nachgereicht am /</b> <i>will be submitted later at</i>
1	<input type="checkbox"/> *	Herstellereklärung / <i>Manufacturer declaration</i>	
2	<input type="checkbox"/>	Prospekt, technische Daten, Werbematerial / <i>prospectus/leaflet, technical data, promotional material</i>	
3	<input type="checkbox"/>	Bedienungsanleitung / <i>User manual</i>	
4	<input type="checkbox"/>	Verpackungs-Layout / <i>Layout packaging</i>	
5	<input type="checkbox"/> *	Bemaßte Schemazeichnung / <i>Dimensioned schematic drawing</i>	
6	<input type="checkbox"/> *	Stückliste / <i>Bill of Material</i>	
7	<input type="checkbox"/> *	Datenblätter aller Kunststoffmaterialien (nicht älter als drei Jahre) / <i>Data sheets of all used plastic materials (not older than three years)</i>	
8	<input type="checkbox"/> *	Beschreibung und Erläuterung der Funktionsweise (bei elektronischem Gehörschutz) / <i>Description of functionality (only for electronic equipment)</i>	
9	<input type="checkbox"/> *	Komponenten- / Blockdiagramm (bei elektronischem Gehörschutz) / <i>Components - / block diagram (only for electronic equipment)</i>	
10	<input type="checkbox"/>	Beschreibung der Kontroll- und Prüfeinrichtungen gemäß Anhang III, Buchstabe j) der PSA-VO, / <i>Description of control and test equipment acc. to Annex III (j) of PPE-Regulation</i>	
11	<input type="checkbox"/>	Risikoanalyse / <i>Risk assessment</i>	
	*	<i>nicht erforderlich bei einem Antrag auf Baugleichheit / not necessary for own brand application</i>	

**Erläuterungen zu Baugleichheiten /** *Description of identical equipment:*

**Erläuterungen zu Änderungen /** *Description of modified equipment:*

**Hiermit wird versichert, dass**

- das Produkt bei keiner anderen Notifizierten Stelle vorgestellt wurde,
  - von der Prüf- und Zertifizierungsordnung Kenntnis genommen wurde und dass sie anerkannt wird.
- This is to confirm that*
- the product has not been presented to any other Notified Body,
  - the Testing and Certification Regulation has been recognized and acknowledged.

**Ort, Datum**  
*Place, date*

**Name, Funktion, rechtsverbindliche Unterschrift und Firmenstempel**  
*Name, function, legally binding signature and company stamp*