



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)

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

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

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

Angaben zum Produkt <i>Product Details</i>	Beschreibung / <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 (IPL) <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 Baulichheit <i>Issue of an OWN BRAND EU-Type Examination Certificate</i>
	Modellbezeichnung Artikelnummer <i>Type or model</i> <i>name / Article</i> <i>number</i>	
	Markenname / <i>Brand name</i>	

Angaben zum Auftrag / Description of the service to be performed	<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>
Zusätzliche Prüfungen / Additional Tests	<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:

	Beiliegend / attached	Dokumente / documents	wird nachgereicht am / will be submitted later at
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>	
12	<input type="checkbox"/>	Vertrag über die jährliche Überwachung gem. Anhang VII oder Anhang VIII der PSA-VO / <i>Contract about annual surveillance acc. to Annex VII or Annex VIII of PPE-Regulation</i>	
	*	nicht erforderlich bei einem Antrag auf Baugleichheit / <i>not necessary for own brand application</i>	

Erläuterungen zu Baugleichheiten / Comments regarding identical design:

Erläuterungen zu Änderungen / Comments regarding modifications:

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