



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 Kopfschutz

**Application Form to the Notified Body**  
 According to Regulation (EU) 2016/425 Head protection

**CE 1974**

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

<b>Beantragt die Baumusterprüfung und Bewertung durch die Notifizierte Stelle PZT mit Ausstellen einer Baumusterprüfbescheinigung gemäß Verordnung (EU) 2016/425, Anhang V:</b> <i>Application for PZT Notified Body assessment according to Regulation (EU) 2016/425 with issue of a Type Examination Certificate, Annex V:</i>		<b>BAUMUSTERPRÜFUNG nach den Vorschriften: / TYPE EXAMINATION according to the following standards:</b>	
		<input type="checkbox"/> EN 397 <input type="checkbox"/> EN 50365 <input type="checkbox"/> EN 1077 <input type="checkbox"/> EN 1384 <input type="checkbox"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> EN 812 <input type="checkbox"/> EN 14052 <input type="checkbox"/> EN 1078 <input type="checkbox"/> EN 12492
<input type="checkbox"/> Ausstellen der Baumusterprüfbescheinigung / <i>Issue of a Type Examination Certificate</i> <input type="checkbox"/> Ausstellen der Baumusterprüfbescheinigung auf Grund von Baugleichheit / <i>Issue of an OWN BRAND Type Examination Certificate</i>			
<b>Angaben zum Produkt</b> <i>Product Details</i>	<b>Beschreibung / Description</b>		
	<b>Modellbezeichnung Artikelnummer</b> <i>Type or model name Article number</i>		
	<b>Markenname / Brand name</b>		

**Kann eine andere Art PSA (z.B. Gesichtschutz, Gehörschutz usw.) am Kopfschutz befestigt werden? / Is it possible to connect a different type of PPE (e.g. face protection, hearing protectors etc. ) to the head protection?**

Nein / No

Ja / Yes

Art der PSA / Type of PPE:

<b>Angaben zum Auftrag / Information on the service to be performed</b>	<input type="checkbox"/> Prüfung bei tiefen Temperaturen / test at low temperatures: <input type="checkbox"/> -20°C <input type="checkbox"/> -30°C
	<input type="checkbox"/> Prüfung bei sehr hohen Temperaturen / test at very high temperatures
<b>Zusätzliche Prüfungen / Additional Tests</b>	<input type="checkbox"/> elektrische Isolierung / electrical properties <input type="checkbox"/> seitliche Verformung / lateral deformation
	<input type="checkbox"/> Flammbeständigkeit (EN 812) / Flame resistance <input type="checkbox"/> Metallspritzer / molten metal splash

**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 von elektronischen Komponenten / <i>Description and functionality of electronic equipment</i>	
9	<input type="checkbox"/> *	Zeichnung der Schilder und Prägungen / <i>Drawings of labels and embossing</i>	
10	<input type="checkbox"/>	Beschreibung der Kontroll- und Prüfeinrichtungen gemäß Anhang III Ziffer 2 der PSA-VO / <i>Description of control and test equipment acc. to Annex III, paragraph 2 of PPE-Regulation</i>	
11	<input type="checkbox"/>	Risikoanalyse / <i>Risk assessment</i>	
Nur für Kategorie III Produkte gem. Anhang I der PSA-VO / <i>For category III products acc. Annex I of PPE-Regulation only:</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 / *not necessary for own brand application*

<b>Erläuterungen zu Baugleichheiten / Comments regarding identical design:</b>  
--

<b>Erläuterungen zu Änderungen / Comments regarding modifications:</b>  
--

**Hiermit wird versichert, dass**

- das Produkt bei keiner anderen Notifizierten Stelle vorgestellt wurde,
- von der Prüf- und Zertifizierungsordnung Kenntnis genommen wurde und anerkannt wird.

*This is to confirm that*

- the product has not been submitted for evaluation to another 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*