



Änderungsantrag Change Request

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

Auftraggeber / Client	
Adresse / Address	

Zertifikatsnummer / Certificate no.		Zertifikatsablaufdatum / Certificate expiration date.	
--	--	--	--

Beschreibung der Änderung / Description of the change

Grund für die Änderung / Reason for the change

--	--

Ort, Datum / Place, Date

**Name, Funktion, Rechtsverbindliche Unterschrift und Firmenstempel /
Name, Function, Legally binding Signature and Company Stamp**

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