



**Prüfantrag für Kopfschutz  
gemäß AS/NZS 1801:2024**

*Application for testing of Head Protection  
according to AS/NZS 1801:2024*

**PZT GmbH**  
Bismarckstr. 264 B  
D-26389 Wilhelmshaven  
Germany  
Telephone: +49 4421 70340  
E-MAIL: office@pzt-lab.de  
WEB: www.pzt-lab.de



<b>Antragsteller</b> <i>Applicant</i>		<b>Kontaktperson</b> <i>Contact person</i>	
<b>Adresse</b> <i>Address</i>		<b>E-Mail</b> <i>E-Mail</i>	
		<b>Telefon</b> <i>Phone</i>	

<b>Antragsteller ist</b> <i>Applicant is</i>	<input type="checkbox"/> Hersteller / <i>Manufacturer</i>	<input type="checkbox"/> Einführer / <i>Importer</i>
	<input type="checkbox"/> Bevollmächtigter / <i>Authorized representative</i>	<input type="checkbox"/> Händler / <i>Distributor</i>

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

<b>Hersteller</b> <i>Manufacturer</i>		<b>Kontaktperson</b> <i>Contact person</i>	
<b>Adresse</b> <i>Address</i>		<b>E-Mail</b> <i>E-Mail</i>	
		<b>Telefon</b> <i>Phone</i>	

<b>Rechnungsempfänger &amp; Adresse / Invoice recipient and address</b>			
<b>Firmenname</b> <i>Company name</i>		<b>E-Mail</b> <i>E-Mail</i>	
		<b>USt.-ID</b> <i>VAT-ID</i>	

**Antrag für das Produkt / Application for the product:**

<b>Beantragung für folgende Leistung / Application for the following service:</b>	
<input type="checkbox"/> Prüfbericht / <i>Test Report</i>	<input type="checkbox"/> Beratung / <i>Consultation</i>
<b>Markenname</b> <i>Brand name</i>	
<b>Modellbezeichnung / Artikelnummer</b> <i>Model name / Article number</i>	
<b>Beschreibung</b> <i>Description</i>	
<b>Helm-Typ</b> <i>Helmet-type</i>	<input type="checkbox"/> Type 1 <input type="checkbox"/> Type 2 <input type="checkbox"/> Type 3 <input type="checkbox"/> Type 4

**Folgende Unterlagen müssen diesem Antrag beiliegen bzw. nachgereicht werden:**

*The following documents must be submitted with this application or must be handed in later:*

<b>Pos.</b> <i>Pos.</i>	<b>Dokumente</b> <i>Documents</i>
<b>1</b>	<b>Bedienungsanleitung</b> <i>User manual</i>

**Bemerkungen / Comments:**

**Referenzmuster / Reference samples**

Nach Beendigung des Auftrags wird mindestens ein Prüfmuster bei der PZT GmbH langfristig als Referenzmuster eingelagert. Die übrigen Prüfmuster werden entsorgt oder falls nachfolgend beantragt kostenpflichtig an den Antragsteller zurückgeschickt.  
*After completion of the order, at least one test sample will be kept as a reference sample and will be put into long term storage by PZT GmbH. The remaining test samples will be disposed of or, if requested below, returned to the applicant for a fee.*

- Die kostenpflichtige Rücksendung der Prüfmuster wird hiermit beantragt.  
*The return of test samples, at the applicants costs, is hereby requested.*
- Prüfmuster nach der Prüfung entsorgen.  
*Test samples may be disposed of after testing.*

---

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

---

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