



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 Gehörschutz USA/Kanada/Australien

**Application Form Ear protection
 USA/Canada/Australia**

CE 1974

Auftraggeber / Client			
Firma / Company Adresse / Address			
Kontaktperson / Contact person			
E-Mail / E-Mail		Website / Company URL	
Tel. / Phone		Fax / Fax	

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

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

Beantragt die Prüfung / Application for test to	
<input type="checkbox"/> ANSI S3.19-1974 (USA) <input type="checkbox"/> ANSI S12.42-2010 (USA) <input type="checkbox"/> ANSI S12.6-2008 (USA) <input type="checkbox"/> Method A <input type="checkbox"/> Method B <input type="checkbox"/> CSA Z94.2-02 (Canada) only in connection with ANSI S3.19-1974 (USA) <input type="checkbox"/> AS/NZS 1270:2002 (Australia, New Zealand)	<input type="checkbox"/> Prüfbericht / Test Report <input type="checkbox"/> Ausstellen eines Prüfzertifikates / Issue of a Test Certificate
Angaben zum Produkt / Product Details	Beschreibung / Description
	Modellbezeichnung / Type or model name
	Markenname / Brand name

Diesem Antrag sind die folgenden Unterlagen beizulegen / The following documents are attached:

1	Datenblatt, technische Daten / <i>Data sheets, technical data</i>
2	Bedienungsanleitung / <i>User manual</i>
3	Schemazeichnung / <i>Schematic drawing</i>

Name

Ort, Datum - Place, Date

Unterschrift und Stempel - Signature and Stamp