



GRIMM WAAGEN

DATENERFASSUNGSBLATT ZUR NACHEICHUNG:

Firma: _____

Anschrift: _____

AnsprechpartnerIn: _____

Telefon: _____ Fax: _____ Email: _____

Aufstellungsort der Messgeräte: _____

Wunschtermin für Eichung: _____

Ihre Öffnungszeiten: _____

	Messgerät 1	Messgerät 2	Messgerät 3	Messgerät 4
Hersteller:				
Type - Bauart:				
Fabrikations- nummer:				
Baujahr:				
Klasse II, III oder IIII:				
Höchstlast Max:				
Teilung e = d:				
Zulassung: z.B. T8483 OE93 w460 D92-134-15				

Bitte ausdrucken und an 02262 61860 20 faxen!