



Anmeldung zur Sachkundeprüfung für leitendes Personal in staatlich anerkannten Prüfstellen

I. Vom Antragsteller auszufüllen			
<input type="checkbox"/> Erstmalige Prüfung		<input type="checkbox"/> Ergänzungsprüfung (Datum der letzten Sachkundeprüfung:)	
		<input type="checkbox"/> Wiederholungsprüfung	
Elektrizität	Gas	Wasser/Wärme	
<input type="checkbox"/> Elektrizitätszähler <input type="checkbox"/> Messwandler <input type="checkbox"/> Zusatzeinrichtungen <small>(gilt für alle Messgerätearten)</small> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Balgengaszähler (BGZ) <input type="checkbox"/> Volumetrische Gaszähler (außer BGZ) <input type="checkbox"/> Strömungsgaszähler <input type="checkbox"/> Dichtemengennumwerter (DMU) <input type="checkbox"/> Zustandsmengennumwerter (ZMU) <input type="checkbox"/> Wirkdruckgaszähler <input type="checkbox"/> Brennwert-/Gasbeschaffenheitsmessgeräte <input type="checkbox"/> Zusatzeinrichtungen <small>(gilt für alle Messgerätearten)</small> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Kaltwasserzähler <input type="checkbox"/> Warmwasserzähler <input type="checkbox"/> Verbundwasserzähler <input type="checkbox"/> Großwasserzähler ($Q_n \geq 15 \text{ m}^3/\text{h}$) <input type="checkbox"/> Wärmeszähler <input type="checkbox"/> Zusatzeinrichtungen <small>(gilt für alle Messgerätearten)</small> <input type="checkbox"/>	
Terminwunsch			
<ul style="list-style-type: none"> - Der genaue persönliche Prüfungstermin (Tag, Uhrzeit) wird rechtzeitig mitgeteilt. - Als Dauer der Sachkundeprüfung sind pro Teilnehmer 30 Minuten bei der Prüfung für eine Messgeräteart vorgesehen und entsprechend länger bei Prüfungen für mehrere Messgerätearten. - Die Prüfung bezieht sich nur auf die angekreuzten Messgerätearten. Im Zeugnis wird die Sachkunde auf die genannten Gebiete begrenzt. - Bitte stimmen Sie im Vorfeld mit der zuständigen Eichaufsichtsbehörde ab, ob die gewählten Gebiete mit den Befugnissen Ihrer Prüfstelle übereinstimmen. 			
Familienname:		Vorname:	
Ausbildungsabschluss:	Dipl.-Ing. (Univ.)	Dipl.-Ing (FH)	Meister Techniker
Vorgesehene Funktion:	Leiter	Stellvertreter des Leiters	
Prüfstelle Nr. bei:	EVU	Hersteller	Reparaturbetrieb
Name, Anschrift:			
Telefon:	Fax:	E-Mail:	
Datum:	Unterschrift		

II. Bitte leiten Sie diese Anmeldung an Ihre zuständige Eichaufsichtsbehörde (nicht an die DAM) zur weiteren Bearbeitung weiter
--

III. Von der zuständigen Eichaufsichtsbehörde auszufüllen
<p>Die Eichaufsichtsbehörde bestätigt:</p> <p>Gegen die Teilnahme an der Sachkundeprüfung bei der Deutschen Akademie für Metrologie (DAM) bestehen keine Bedenken. Gegen die Bestellung als leitendes Personal der og. Prüfstelle bestehen Bedenken (Die Eichaufsichtsbehörde hat den Kandidaten vor der Prüfung darüber informiert)</p> <p>Datum: Name des Sachbearbeiters Unterschrift</p>

IV. Weiterleitung durch die Eichaufsichtsbehörde an die DAM	Fax: (089) 17 901-386 oder -336; E-Mail: monika.messner@lmg.bayern.de
--	--