

**ANTRAG AUF ZERTIFIZIERUNG DER WERKSEIGENEN PRODUKTIONSKONTROLLE  
VON GESTEINSKÖRNUNGEN NACH ÖN EN 13139:****A) Antragsteller:**[Der Hersteller oder sein in einem Mitgliedstaat des EWR ansässiger Vertreter<sup>1</sup> oder Bevollmächtigter<sup>1</sup>]

|  |  |
|--|--|
| Bezeichnung: [Name, Firma, Stelle]         |  |
| Unternehmensform/Rechtsform <sup>2</sup> : |  |
| Adresse:                                   |  |
| e-mail:                                    |  |
| Telefonnummer:                             |  |
| Faxnummer:                                 |  |

**B) Herstellwerk, für dessen WPK die Zertifizierung beantragt wird:**

|  |  |
|--|--|
| Bezeichnung: [Name, Firma, Stelle]         |  |
| Unternehmensform/Rechtsform <sup>2</sup> : |  |
| Adresse:                                   |  |
| e-mail:                                    |  |
| Telefonnummer:                             |  |
| Faxnummer:                                 |  |

**C) Produkt(e), für welche(s) die Zertifizierung der WPK beantragt wird:**

| Nr.: | Derzeitige Handelsbezeichnung: |
|------|--------------------------------|
| 1    |                                |
| 2    |                                |
| 3    |                                |
| 4    |                                |

| Nr.: | Derzeitige Handelsbezeichnung: |
|------|--------------------------------|
| 5    |                                |
| 6    |                                |
| 7    |                                |
| 8    |                                |

**D) Vermarktung:**

|   |  |
|---|--|
| Staat(en), in welchem (welchen) das Produkt vermarktet werden soll: |  |
|---|--|

**E) Name und Position der Person, die berechtigt ist die Erklärung im Namen des Herstellers bzw. dessen autorisierten Vertreters zu unterschreiben:**

|                |  |
|----------------|--|
| Vorname:       |  |
| Familiennamen: |  |
| Titel:         |  |
| Position:      |  |
| Adresse:       |  |
| e-mail:        |  |
| Telefonnummer: |  |
| Faxnummer:     |  |

<sup>1</sup> Im Falle der autorisierten Vertretung ist die Vollmacht vom Hersteller beizulegen.<sup>2</sup> Gewerberechtlicher Nachweis ist beizulegen.

**F) Ansprechpartner für allgemeine Belange:**

|                |  |
|----------------|--|
| Vorname:       |  |
| Familienname:  |  |
| Titel:         |  |
| Adresse:       |  |
| e-mail:        |  |
| Telefonnummer: |  |
| Faxnummer:     |  |

**G) Erklärungen:**

- Der Antragsteller erklärt, dass das oben angeführte Herstellwerk die Zertifizierungsanforderungen gemäß ÖNORM EN 13139 erfüllt und die für die Bewertung der zu zertifizierenden werkseigenen Produktionskontrolle erforderlichen Informationen zur Verfügung gestellt werden.
- Der Antragsteller erklärt, dass für das Herstellwerk, für das die Zertifizierung beantragt wird, noch kein gültiges CE-Zertifikat gemäß ÖNORM EN 13139 vorliegt, und dass bei keiner anderen Zertifizierungsstelle um Zertifizierung angesucht wurde.
- Der Antragsteller erklärt sich damit einverstanden, dass die Vergabe von Unteraufträgen, bezüglich der Erstinspektion und/oder Überwachung an die BPS - Boden- und Baustoffprüfstelle GmbH, Schirmerstraße 12, A-4060 Leonding erfolgt.
- Der Antragsteller ist Gebührenschuldner für das Zertifizierungsverfahren.

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|--|--|--|

ORT:

DATUM:

UNTERSCHRIFT/STAMPIGLIE DES ANTRAGSTELLERS: