

# FORMBLATT W1000 DGUV-V3 PRÜFUNG

## Kontaktdaten und Standort der Ladestation:

Datum: \_\_\_\_\_

Auftraggeber/Firma: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner vor Ort: \_\_\_\_\_ Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_

Mail: \_\_\_\_\_

### Ladestation Standort

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

## W1000

Artikel- und Seriennummer der Ladestation (siehe Typenschild):

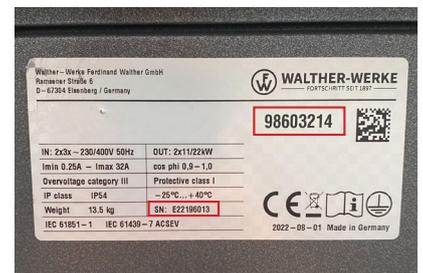
Stand-Alone: \_\_\_\_\_ Anzahl: \_\_\_\_\_

Master: \_\_\_\_\_ Anzahl: \_\_\_\_\_

Slave: \_\_\_\_\_ Anzahl: \_\_\_\_\_

Slave: \_\_\_\_\_ Anzahl: \_\_\_\_\_

Slave: \_\_\_\_\_ Anzahl: \_\_\_\_\_



Eichrechtskonform: Ja  / Nein

Sind die Ladestationen beim Eichamt gemeldet: Ja  / Nein

Das vollständig ausgefüllte Formular bitte an folgende E-Mail Adresse senden:  
 emobility@walther-werke.de