

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):

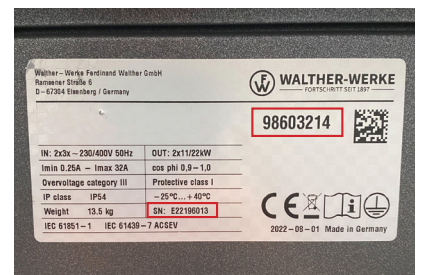
Stand-Alone: _____ Anzahl: _____

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