



Bitte den ausgefüllten Fragebogen und die entsprechenden Nachweise, vorzugsweise per Mail, zurück an:

**Regierungspräsidium Tübingen**  
Eich- u. Beschusswesen Baden-Württemberg  
Ulmer Straße 227 B  
70327 Stuttgart

Telefon: 0711 4071- 0  
E-Mail: [ebbw.mpg@rpt.bwl.de](mailto:ebbw.mpg@rpt.bwl.de)

## Anzeige über die Durchführung messtechnischer Kontrollen

### 1. Absender

|                           |         |        |
|---------------------------|---------|--------|
| Name / Firma / Rechtsform |         |        |
| Straße, Hausnummer        |         | PLZ    |
|                           |         | Ort    |
| Telefon                   | Telefax | E-Mail |

Sollten weitere Betriebsstellen mit der messtechnischen Kontrolle betraut sein, geben Sie diese bitte auf getrenntem Beiblatt an.

### 2. Medizinprodukte mit Messfunktion, für die messtechnische Kontrollen durchgeführt werden sollen:

- Medizinprodukte zur Bestimmung der Hörfähigkeit (Ton- und Sprachaudiometer)
- Medizinprodukte zur Bestimmung von Körpertemperaturen
- Medizinische Elektrothermometer (Kompaktgeräte)
- Mit austauschbaren Temperaturfühlern
- Infrarot-Strahlungsthermometer
- Messgeräte zur nichtinvasiven Blutdruckmessung
- Medizinprodukte zur Bestimmung des Augeninnendrucks (Augentonometer)
- Therapiedosimeter
- Diagnostikdosimeter
- Tretkurbelergometer
- Andere (ggf. Beiblatt beifügen)

### 3. Personen, die messtechnische Kontrollen durchführen (ggf. Beiblatt beifügen)

Bitte benennen Sie alle Personen, die in Ihrem Betrieb messtechnische Kontrollen nach der MPBetreibV durchführen und belegen Sie die Erfahrungen auf dem Gebiet der messtechnischen Kontrollen (Ausbildung, Kurse, prakt. Berufserfahrung) ggf. durch entsprechende Kopien.

| Name | Vorname | Geburtsdatum | Ausbildung |
|------|---------|--------------|------------|
|      |         |              |            |
|      |         |              |            |
|      |         |              |            |
|      |         |              |            |



#### 4. Verwendete messtechnische Normale (§15 (4) MPBetreibV)

Bitte legen sie Kopien der Prüfscheine bei, die das Datum, die prüfende Stelle und das messtechnische Ergebnis der Anschlussmessung belegen.

| Messgröße | Hersteller | Typ | Fabrik-Nr. | Messbereich | Auflösung |
|-----------|------------|-----|------------|-------------|-----------|
|           |            |     |            |             |           |
|           |            |     |            |             |           |
|           |            |     |            |             |           |
|           |            |     |            |             |           |

#### 5. Verwendete Kennzeichen zur messtechnischen Kontrolle (§15 (7) Nr.2 MPBetreibV)

Bitte bringen Sie ein Muster der von Ihnen verwendeten Kennzeichen zur messtechnischen Kontrolle auf.

#### 6. Ort der Prüfung / Tätigkeitsbereiche (Mehrfachnennungen sind möglich)

Am Gebrauchsort der Medizinprodukte

Prüfung in ganz Baden-Württemberg

Prüfung in weiteren Bundesländern:

Prüfungen nur in bestimmten Einrichtungen (z.B. bestimmtes Krankenhaus)

Anschrift:

Eigenes Prüflabor

Anschrift:

Sonstige Stellen/Orte

Anschrift:

Verantwortlicher für die messtechnischen Kontrollen:

Name

Ort / Datum

Falls Abweichend von oben, bitte Betriebsverantwortlicher für die Durchführung messtechnischer Kontrollen nennen:

Name

Ort / Datum

Bitte legen Sie ggf. einen Nachweis über die Organisationsstruktur in Ihrem Betrieb bei, aus der die Weisungsunabhängigkeit des Prüfungspersonals ersichtlich ist. (§ 15 (6) i.V.m. § 5 Nr. 2 MPBetreibV)