**Anmeldeformular für Kalibrierauftrag von Gasflüssen**

|  |  |
| --- | --- |
| Kontaktpersonen im METAS:Frau S. Hofstetter (058 / 387 06 86)stefanie.hofstetter@metas.chAb 01.03.2021:Herr M. de Huu (058 / 387 02 67)flow@metas.ch | METASLindenweg 503003 Bern-Wabern |

|  |
| --- |
| Name, Adresse Kontaktperson: |
|    Telefon: E-Mail Adresse (Zertifikatsempfänger):  |
|  |
| Referenznummer, Bestellreferenz:……………………………………………………………… |
| Wir melden folgende(s) Gerät(e) zur Kalibrierung im METAS gegen Verrechnung an: |
| Gerätetyp(en):   Serienummer(n):  |
|  |

Gewünschte Teilnahme in Kampagne 1 [ ]  KW 3 - 4 (18.01.21 – 29.01.21)

 Weitere Termine auf Anfrage flow@metas.ch

Gerätespezifikationen siehe Rückseite

Gerätespezifikationen:

Messpunkte:

Gasart:

Einheiten:

Referenzbedingungen: °C, kPa

Vordruck: bar absolut

Sekundärdruck: bar absolut

Gewünschte Unsicherheit: % relativ

Durchführung der Kalibration analog Zertifikatnummer:

Mitgeliefertes Zubehör:

Bemerkungen:

Weitere Dienstleistungen sowie Preise auf Anfrage.

*Für Leistungen des METAS gelten die „Allgemeinen Geschäftsbedingungen METAS“ (AGB). Sie sind unter* [*www.metas.ch*](http://www.metas.ch) *abrufbar. Abweichungen davon müssen in jedem Fall schriftlich vereinbart werden.*