**Anmeldeformular für Kalibrierauftrag von Gasflüssen**

|  |  |
| --- | --- |
| Kontaktpersonen im METAS:  Frau S. Hofstetter (058 / 387 06 86) [stefanie.hofstetter@metas.ch](mailto:stefanie.hofstetter@metas.ch)  Ab 01.03.2021:  Herr M. de Huu (058 / 387 02 67) [flow@metas.ch](mailto:flow@metas.ch) | METAS Lindenweg 50 3003 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](mailto: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.*