



**Nachweis der Abgasmessgeräte  
Antrag auf Anerkennung  
von Werkstätten für die Durchführung der Abgasuntersuchung**

**1. Name und Sitz der/des Antragsteiler/s\***

1.1 Sitz von Zweigstelle oder Nebenbetrieb für die/den Antrag gestellt wird

**8. Vorhandene Voraussetzungen**

8.1 Geeichtes und für das Untersuchungsverfahren nach Nr. 3.1.2 der Anlage VIII a zur StVZO positiv begutachtetes Abgasmessgerät **für Fremdzündungsmotoren**, sofern die entsprechende Anerkennung beantragt wird.

Hersteller:

Typ:

Nr.:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

8.2 Geeichtes und für das Untersuchungsverfahren nach Nr. 3.1.2.2 der Anlage VIII a zur StVZO positiv begutachtetes Abgasmessgerät **für Fremdzündungsmotoren mit OBD**, sofern die zur StVZO entsprechende Anerkennung beantragt wird.

Hersteller:

Typ:

Nr.:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Softwarebezeichnung:

\_\_\_\_\_

8.3 Geeichtes und für das Untersuchungsverfahren nach Nr. 3.2 der Anlage VIII a zur StVZO positiv begutachtetes Abgasmessgerät **für Kompressionszündungsmotoren**, sofern die entsprechende Anerkennung beantragt wird.

Hersteller:

Typ:

Nr.:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

8.4 Geeichtes und für das Untersuchungsverfahren nach Nr. 3.2 der Anlage VIII a zur StVZO positiv begutachtetes Abgasmessgerät **für Kompressionszündungsmotoren mit OBD**, sofern die entsprechende Anerkennung beantragt wird.

Hersteller:

Typ:

Nr.:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Softwarebezeichnung:

\_\_\_\_\_

**Ein Musterausdruck/Kopie eines Prüfnachweises ist beigelegt (OBD-Fahrzeug)**

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/en der/des Antragsteller(s)