|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Meldeformular für Marktbeobachter** | | | | | | | | |
| für Maschinen, Persönliche Schutzausrüstungen, Gasgeräte, Druckgeräte und -behälter, Aufzüge und Produkte nach Art. 19 Bst. g PrSV, bei denen ein Mangel vermutet  oder erkannt wird | | | | | | | | |
| **Bitte möglichst vollständig ausfüllen. Meldungen ohne klaren Absender können nicht behandelt werden** | | | | | | | | |
| Ihre Referenz: |  | | | |  | **Datum:** |  |
| Adresse des Marktbeobachters:  (BürgerInnen, Kontrollorgan, Behörden, etc. ) | | Name |  | | | | |
|  | | Vorname |  | | | | |
|  | | Firma |  | | | | |
|  | | Adresse |  | | | | |
|  | | PLZ/Ort |  |  | | | |
|  | | Tel/Fax |  | |  |  | |
|  | | e-mail |  | |  | www. | |
| Produktbeschreibung: | |  | | | | | |
| Modell / Typ / Marke / Serien-Nr. | |  | | | | | |
|  | | neu: | gebraucht: | |  | Baujahr: | |
| Standort des Produkts: | | Ort/Firma |  | | | | |
|  | | Adresse |  | | | | |
|  | | Kontaktperson |  | | | | |
|  | | PLZ/Ort |  |  | | | |
|  | | Tel/Fax |  | |  |  | |
|  | | e-mail |  | |  | www. | |
| Vermuteter Mangel:  (Bitte begründen) | |  | | | | | |
| **Adresse des Inverkehrbringers: (Hersteller, Importeur, Verkäufer)** | | Name/Firma |  | | | | |
|  | | Adresse |  | | | | |
|  | | Kontaktperson |  | | | | |
|  | | PLZ/Ort |  |  | | | |
|  | | Tel/Fax |  | |  |  | |
|  | | e-mail |  | |  | www. | |
| **Bemerkungen:** | |  | | | | | |
| Bitte Formular und allfällige Dokumente/Unterlagen per Post an untenstehende Adresse oder per e-mail verschicken an:  **Staatssekretariat für Wirtschaft SECO  Direktion für Arbeit - Produktesicherheit Holzikofenweg 36 3003 Bern**  **abps@seco.admin.ch** | | | | | | | |