

<b>Zuständige Behörde/Competent authority</b>		
Code <sup>1)</sup>		
Bezeichnung/Name		
Staat/State <sup>2)</sup>		Land/Federal state <sup>3)</sup>
Ort/City		Postleitzahl/Postal code
Straße, Haus-Nr./Street, house no.		
Telefon/Phone		Telefax/Fax
E-Mail/E-mail		
<b>Angaben zur Einstufung oder Entscheidung/Information on the adjudication or classification</b>		
Aktenzeichen/Reference number		Datum der Mitteilung/Date of notice
Bearbeiter/Person responsible		E-Mail/E-mail
Art der Mitteilung/Kind of notice		
<input type="checkbox"/> Klassifizierung eines Medizinproduktes/Classification of a medical device		
<input type="checkbox"/> Abgrenzung eines Medizinproduktes zu Nicht-Medizinprodukten Demarcation of a medical device from other products		
Kennnummer der Benannten Stelle nach § 13 Abs. 2 MPG Notified body identification number pursuant to § 13 (2) Medical Devices Act, MPG		
<b>Angaben zum Produkt/Information on the product</b>		
Produktbezeichnung/Name of device <sup>4)</sup>		
Hersteller/Manufacturer		
Zweckbestimmung und bestimmungsgemäße Hauptwirkung des Produktes Purpose of the product and main effect		