

## Auftrag zur Zertifizierung

(Organisation/Hersteller)

Straße:

PLZ/Ort:

Kontaktperson:

Telefon:

E-Mail:

Internetadresse:

Branche:

Hauptprodukte:

Umsatzsteuer ID:

**Schweißzertifikat nach DIN EN 1090-2:2011-10 (Stahl), Kap. 5, 7, 11, 12**

EXC 2       EXC 3       EXC 4

**Herstellerqualifikation nach DIN 18800-7:2008-11 (nicht für den bauaufsichtlichen Bereich)**

Klasse B       Klasse C       Klasse D       Klasse E

### **Bescheinigung / Zertifikat:**

erstmalig

wiederholt, Ablauf der Geltungsdauer:

Bescheinigung bisher erteilt durch:

Änderung der folgenden Voraussetzungen:

Das Zertifikat soll in folgenden Sprachen ausgestellt werden:  DE       EN       FR       andere:

Die erfolgreiche Zertifizierung des Unternehmens berechtigt dieses, die Wort/Bildmarke 30 2008 079 679 (Deutsches Patent- und Markenamt) "Zertifizierter Schweißfachbetrieb GSI SLV" ohne Benutzungsgebühr für Werbezwecke zu verwenden. Diese wird dem Unternehmen zusammen mit dem Zertifikat ausgehändigt. Die Erlaubnis zur Nutzung ist jeweils nicht ausschließlich und nicht übertragbar auf Dritte. Die unmittelbare Kennzeichnung von Produkten ist nicht gestattet, da es sich nicht um eine Produktzertifizierung handelt. Die Nutzung ist nur zulässig, solange die zugrunde liegende Zertifizierung gültig ist.

Die Organisation/Hersteller erklärt sich damit einverstanden, dass die beigestellten Daten per EDV erfasst werden und die Angaben nach Erteilung des(r) Zertifikates(e) in ein Verzeichnis aufgenommen werden. Dazu gehören auch persönliche Informationen (Name, Vorname, Qualifikation, Geburtsdatum) der Schweißaufsichtspersonen. Die Zustimmung der Personen gilt hiermit als erteilt.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
rechtsverbindliche Unterschrift  
Stempel

## Allgemeine Fragen zum Antrag/Auftrag

### Welche betrieblichen Qualifikationsnachweise bestehen?

ausgestellt von:

WPK Zertifizierung EN 1090-1

\_\_\_\_\_

Zertifikat EN 15085

\_\_\_\_\_

Zertifikat ISO 3834

\_\_\_\_\_

Zertifikat ISO 9001

\_\_\_\_\_

Zertifikat SCC

\_\_\_\_\_

Andere:

\_\_\_\_\_

### Personal

Hinweis: Die Anzahl der Mitarbeiter bezieht sich auf die Personen, die von den Regelungen des Management-Systems berührt werden. Dabei sind z.B. auch Arbeitnehmer nach Arbeitnehmerüberlassungsgesetz (AÜG) zu berücksichtigen. Teilzeitbeschäftigte Mitarbeiter und AÜG Mitarbeiter sind entsprechend ihrer tatsächlichen Arbeitszeit zu bewerten (z.B. 2 Halbtagskräfte wie eine Vollzeitkraft). Über Werkverträge gebundene Mitarbeiter sind nicht zu berücksichtigen.

Anzahl der Mitarbeiter insgesamt: \_\_\_\_\_

davon tätig in

Verwaltung/Administrative: \_\_\_\_\_

Fertigung: \_\_\_\_\_

Montage: \_\_\_\_\_

### Unterhält die Organisation Niederlassungen / Betriebsstätten / Produktionsstätten

(Angabe nur erforderlich, falls diese in das Zertifizierungsverfahren einbezogen werden sollen)

Ja (bitte Anzahl angeben): \_\_\_\_\_  Nein

### Firmierung(en) und Anschrift(en) der Niederlassung(en):

(entfällt bei Organisationen ohne Niederlassungen)

**Bitte legen Sie uns eine Aufschlüsselung des Personals mit Zuordnung zu den Niederlassungen auf separatem Blatt bei.** (entfällt bei Organisationen ohne Niederlassungen)

### In welcher Sprache soll das Audit durchgeführt werden

Deutsch  andere, bitte angeben: \_\_\_\_\_

### Terminwunsch:

**Welche Bereiche sollen zertifiziert werden?** (Frage entfällt bei Organisationen ohne Niederlassungen)

- nur der Hauptsitz
- die ganze Organisation einschließlich der Niederlassung(en)

**Hergestellte Produkte (bitte nach Möglichkeit Firmenprospekt beilegen)**

|  |
|--|
|  |
|  |

**Produktionsart**

- Einzelfertigung
- Serienfertigung

**Maximale Produktgewichte und Abmessungen**

Produktgewicht \_\_\_\_\_

Abmessungen \_\_\_\_\_

**Hauptsächlich eingesetzte Schweiß- und/oder verwandte Prozesse**

| Ordnungsnummern nach DIN EN ISO 4063 | Mechanisierungsgrad | Qualifizierung des Verfahrens nach |
|--------------------------------------|---------------------|------------------------------------|
|                                      |                     |                                    |
|                                      |                     |                                    |
|                                      |                     |                                    |

**Verwendete Grundwerkstoffe (Dickenbereich) gemäß Tabellen 3 und 4 gemäß DIN EN 1090-2 bzw. Tabellen 1 bis 3 gemäß DIN EN 1090-3 sowie Zusatzwerkstoffe**

| Grundwerkstoffe | Dickenbereich | Zusatzwerkstoffe |
|-----------------|---------------|------------------|
|                 |               |                  |
|                 |               |                  |
|                 |               |                  |
|                 |               |                  |

**Werden Wärmebehandlungen durchgeführt**

- Ja, intern
- Ja, Untervergabe
- Nein

**Welche schweißtechnisch relevanten Tätigkeiten werden von Ihnen grundsätzlich untervergeben**

|  |
|--|
|  |
|  |

## Personal

| Art                      | Anzahl | Qualifikations-/Prüfgrundlage |
|--------------------------|--------|-------------------------------|
| Geprüfte Schweißer       |        |                               |
| Geprüfte Hefter          |        |                               |
| Geprüfte Bediener        |        |                               |
| Schweißaufsichtspersonen |        |                               |

## Verantwortliche Schweißaufsichtsperson

Name: \_\_\_\_\_

Qualifikation:  IWE  IWT  IWS