DVS ZERT GmbH

Aachener Straße 172

40223 Düsseldorf

|  |  |
| --- | --- |
| **Kunden-Nr.:** |  |

(wird von DVS-ZERT ausgefüllt)

**Angebotsanfrage (Anwendungsbereich bitte ankreuzen)**

Der **rechtlich nicht verbindliche** Antrag dient der Erstellung eines Angebots und ist kostenfrei.

**Auftrag zur Zertifizierung (Anwendungsbereich bitte ankreuzen)**

Der **rechtlich verbindliche** Auftrag dient, soweit noch kein Angebot abgegeben wurde, der Erstellung

eines Kostenvoranschlages. Die allgemeinen Geschäftsbedingungen werden anerkannt.

**Antragsteller/Auftraggeber**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| (Organisation/Hersteller) |  | | | |
| Straße: |
| PLZ/Ort: |
| Kontaktperson: |  | | | |
| Telefon: |  | Telefax: | |  |
| E-Mail: |  | | | |
| Internetadresse: |  | | | |
| Branche: |  | | | |
| Hauptprodukte: |  | | | |
| Umsatzsteuer ID: |  | | | |
| **Erstzertifizierung** | **Rezertifizierung** | | **Überwachung** | |

**Anwendungsbereich: (bitte Zutreffendes ankreuzen)**

DIN EN 1090-1 in Verbindung mit DIN EN 1090-2 (Stahl) – Anl. 1:  EXC 1,  EXC 2,  EXC 3,  EXC 4

DIN EN 1090-1 in Verbindung mit DIN EN 1090-3 (Alu) – Anl. 1:  EXC 1,  EXC 2,  EXC 3,  EXC 4

Schweißzertifikat nach:  DIN EN 1090-2  DIN EN 1090-3

weitere Produktnormen nach BauPVO (bitte angeben):

DIN EN 15085  einschließlich DIN 27201-6 – Anlage 2:  CL 1  CL 2  CL 3  CL 4

DIN EN ISO 3834 – Anlage 3:  EN ISO 3834-2  EN ISO 3834-3  EN ISO 3834-4

DIN EN ISO 9001:2008 – Anlage 4:

Scope I, SCC\* – Anlage 5:  Scope I, SCC\*\*  Scope I, SCCp

Scope II, SCP – Anlage 5: \* eingeschränktes Zertifikat, \*\* uneingeschränktes Zertifikat

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

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.

Bei DIN EN ISO 3834 / EN 1090 / DIN EN 15085 Zertifikaten gehören dazu 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 | |  |
| Schweißzertifikat EN 1090-2 /-3 | |  |
| 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: |  |
| Konstruktion: |  |
| Fertigung: |  |
| Montage: |  |
| Qualitätswesen: |  |
| Mitarbeiter nach AÜG |  |

**Unterhält die Organisation Niederlassungen / Betriebsstätten / Produktionsstätten**

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ja (bitte Anzahl angeben): |  | Nein |

**Bitte teilen Sie uns die Firmierungen und Anschriften der Niederlassungen mit.**

(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: |  |

## Was ist Ihre Zielsetzung?

|  |  |
| --- | --- |
|  | Terminwunsch: |
| ein Voraudit |  |
| ein Zertifizierungsaudit / Erstinspektion |  |

# Anlage 3 Fragen zur Zertifizierung nach DIN EN ISO 3834ff

(Bitte nur ausfüllen, wenn beantragt.)

## 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 |  |

**Verwendete Grundwerkstoffe (Dickenbereich) und Zusatzwerkstoffe**

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

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

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

## 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: |  |

# Anlage 1 Fragen zur Zertifizierung nach EN 1090-1

# und / oder weiterer beantragter Produktnormen nach BauPVO

# (Bitte nur ausfüllen, wenn beantragt.)

##### Welche speziellen Prozesse werden angewendet:

**Bemessung**  intern  Untervergabe

DIN EN 1993

DIN EN 1994

DIN EN 1999

**Zuschnitt/Anarbeitung**  intern  Untervergabe

Thermisches Trennen

Kaltumformen

Warmumformen

Stanzen / Lochen / Bohren

**Schweißen**   intern  Untervergabe

**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 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**zerstörungsfreie Prüfung:**   intern  Untervergabe

VT

PT

MT

ET

RT

UT

LT

**Flammrichten**   intern  Untervergabe

**Wärmebehandlung**   intern  Untervergabe

**Fügen mit mech. Verbindungsmitteln:**  intern  Untervergabe

nicht planmäßig vorgespannte Schrauben

planmäßig vorgespannte Schrauben

gleitfeste Verbindungen

Passverbindungen

Sonstige:

Drehmomentenverfahren

Kombiniertes Vorspannverfahren

HRC Anziehverfahren

Verfahren mit direkten Kraftanzeigern

handfestes Anziehen

Sonstige Anziehverfahren:

**Korrosionsschutz**  intern  Untervergabe

Beschichten

Stückverzinken

Thermisches Spritzen

Duplex-Beschichtung

Pulverbeschichtung

Sonstige:

**Montage (Baustelle)**  intern  Untervergabe

##### Verantwortlicher Leiter der WPK,

|  |  |
| --- | --- |
| Name: |  |

##### Verantwortliche Schweißaufsichtsperson

|  |  |
| --- | --- |
| Name: |  |

##### Verantwortliche Person für die Bemessung

|  |  |
| --- | --- |
| Name: |  |

##### Verantwortliche Person für den Korrosionsschutz

|  |  |
| --- | --- |
| Name: |  |

##### Verantwortliche Person für mechanisches Verbinden / die Montage

|  |  |
| --- | --- |
| Name: |  |

**Anlage 2 Fragen zur Zertifizierung nach DIN EN 15085-2**

(Bitte nur ausfüllen, wenn beantragt.)

**Antrag:**

erstmalig

wiederholt, Ablauf der Geltungsdauer am:

wegen Änderung folgender Voraussetzungen:

**Haben bzw. hatten Sie eine Zertifizierung nach DIN EN 15085-2 von einer anderen**

**Zertifizierungsstelle?**

Ja (Bitte Zertifizierungsstelle angeben.):

Nein

**Beantragte Zertifizierungsstufe:**

CL 1  CL 2  CL 3

mit Konstruktion  ohne Konstruktion

mit Einkauf  ohne Einkauf (geschweißter Bauteile)

CL 4, für:  Konstruktion von Bauteilen der Zertifizierungsstufe:

Einkauf und Montage von Bauteilen der Zertifizierungsstufe:

Einkauf und Weitervertrieb von Bauteilen der Zertifizierungsstufe:

(Bitte nur die zutreffenden Punkte in der Audit-Checkliste ausfüllen.)

**Beantragte Schweißnahtgüteklasse**:

einschließlich Instandsetzung nach DIN 27201-6

**Verantwortlicher Schweißaufsichtsperson:**

|  |  |
| --- | --- |
| Name: |  |

Verantwortungsbereich:

Berufsausbildung 1):

Schweißtechnische Ausbildung 1):

**Ist die verantwortliche Schweißaufsichtsperson als „extern“ einzustufen?**

Ja  Nein

**Werden von der externen Schweißaufsichtsperson noch andere Betriebe extern betreut?**

Ja, bitte Anzahl angeben: (Bitte Bescheinigungen beifügen.)

Nein

1) Berufsbezeichnung und Qualifikationsnachweise (Zeugniskopien) und die bisherigen beruflichen Tätigkeiten (tabellarisch) bitte beifügen.

**Gleichberechtiger Stellvertreter**

|  |  |
| --- | --- |
| Name: |  |

Verantwortungsbereich:

Berufsausbildung 1):

Schweißtechnische Ausbildung 1):

**Ist die verantwortliche Schweißaufsichtsperson als „extern“ einzustufen?**

Ja  Nein

**Werden von der externen Schweißaufsichtsperson noch andere Betriebe extern betreut?**

Ja, bitte Anzahl angeben: (Bitte Bescheinigungen beifügen.)

Nein

1) Berufsbezeichnung und Qualifikationsnachweise (Zeugniskopien) und die bisherigen beruflichen Tätigkeiten (tabellarisch) bitte beifügen.

**Weiterer Stellvertreter**

|  |  |
| --- | --- |
| Name: |  |

Verantwortungsbereich:

Berufsausbildung 1):

Schweißtechnische Ausbildung 1):

**Ist die verantwortliche Schweißaufsichtsperson als „extern“ einzustufen?**

Ja  Nein

**Werden von der externen Schweißaufsichtsperson noch andere Betriebe extern betreut?**

Ja, bitte Anzahl angeben: (Bitte Bescheinigungen beifügen.)

Nein

1) Berufsbezeichnung und Qualifikationsnachweise (Zeugniskopien) und die bisherigen beruflichen Tätigkeiten (tabellarisch) bitte beifügen.

**Beantragter Geltungs- / Anwendungsbereich**

Der Nachweis ist vorgesehen für die Herstellung folgender Bauteile/Komponenten:

Schweißprozesse, Werkstoffe, Abmessungen, Bemerkungen

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Schweißprozess nach DIN EN ISO 4063 | Werkstoffgruppe nach CEN ISO/TR 15608 | Abmessungen | Bemerkungen |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Bemerkungen**

# Anlage 4 Fragen zur Zertifizierung nach DIN EN ISO 9001

(Bitte nur ausfüllen, wenn beantragt.)

## Ist bereits ein dokumentiertes QM-System eingeführt und wird es angewendet

#### Ja Nein

## Arbeitet die Organisation einschließlich der Niederlassung(en) unter einem zentral gesteuerten QM-System? (Frage entfällt bei Organisationen ohne Niederlassungen)

#### Ja Nein

**Möchten Sie gemäß Kapitel 1.2 der DINEN ISO 9001:2008 Anforderungen der Norm ausschließen?**

#### Ja Nein

**Wenn „Ja“, bitte benennen Sie die ausgeschlossenen Anforderungen.**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

**Beauftragter der obersten Leitung (QMB)**

|  |  |
| --- | --- |
| Name: |  |

# Anlage 5 Fragen zur Zertifizierung nach SCC

# (Bitte nur ausfüllen, wenn beantragt)

|  |  |
| --- | --- |
| **Bitte geben Sie die gemittelte Unfallhäufigkeit der letzten 3 Jahre an:** (Meldepflichtige Unfälle je 1 Mio. geleisteter Arbeitsstunden) |  |

**Haben Sie eine Werkstatt zur Vorfertigung ?**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ja | Nein | | |
| **Zahl der Mitarbeiter in der Vorfertigung:** | |  |

**Verfügen mindestens 90% der operativ tätigen Mitarbeiter (SCC Dokument 16 oder 18) und Führungs-**

**kräfte (SCC Dokument 17), die länger als 3 Monate im Unternehmen sind, über SGU-Prüfungen?**

|  |  |
| --- | --- |
| Ja | Nein |
|  |  |

**Werden Unterauftragnehmer eingebunden ?**

|  |  |
| --- | --- |
| Ja | Nein |

**Bitte geben Sie die aktuellen Projekte/Aufträge/Baustellen an.  
 (Bitte nur die angeben, die zum Zeitpunkt des Audits relevant sind.)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Auftraggeber, mit Einsatzort | Anzahl Bauleiter/ Montageleiter/ Projektleiter/o.ä. \* | Eigene Personalbesetzung je Bauleiter/ Montageleiter/ Projektleiter/o.ä. \* | Arbeitnehmer nach AÜG je Bauleiter/ Montageleiter/ Projektleiter/o.ä. \* | Durchschnittliche Mitarbeiterzahl pro Baustelle? |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

\* unter Bauleitern/ Montageleitern/ Projektleitern sind Personen gemeint, die Führungsverantwortung für

mehrere operativ tätige Mitarbeiter haben.

**Verantwortlicher Beauftragter für Arbeitssicherheit und Gesundheitsschutz**

|  |  |
| --- | --- |
| Name: |  |
| Telefon: |  |
| Telefax: |  |
| E-Mail: |  |