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: [x]  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 UnterschriftStempel |

# 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

 [x]  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: |       |