**Antrag auf Zertifizierung zum Schweissen von Schienenfahrzeugen und Schienenfahrzeugteilen nach EN 15085-2 & EN 15085-6**

|  |  |
| --- | --- |
| **Unternehmen**: | ……… |
| Strasse: | ……… |
| PLZ/Ort: | ……… |
| Kontaktperson: | ……… |
| Telefon: | ……… |
| E-Mail: | ……… |
| Betriebsinhaber: | ……… |
| Techn. Betriebsleiter: | ……… |
| Rückfragen an: | ……… |
|  | |
| **Der Antrag wird gestellt für den Betrieb** (wenn abweichend von oben) | |
| Unternehmen: | ……… |
| Strasse: | ……… |
| PLZ/Ort: | ……… |
|  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Beantragte Klassifikationsstufe:** | | | | |
| CL 1 | CL 2 | | CL 3 | |
| **Beantragte(r) Tätigkeitsbereich(e):** | | | | |
|  | Konstruktion [D] | | *Berechnung, Konstruktion und Dokumentation für die Fertigung und Instandsetzung geschweisster Schienenfahrzeuge und -fahrzeugteile* | |
|  | Produktion [P] | | *Herstellung, Änderung und Prüfung geschweisster Schienenfahrzeuge und -fahrzeugteile (einschliesslich Ersatzteile)* | |
|  | Instandsetzung [M] | | *schweisstechnische Instandsetzung von Schienenfahrzeugen und - fahrzeugteilen durch Schweissen (einschliesslich Prüfung)* | |
|  | Einkauf und Lieferung [S] | | *Einkauf und Lieferung geschweisster Bauteile für Neufertigungs- oder Instandsetzungstätigkeiten ohne Ausführung von Schweissarbeiten* | |
|  |  | |  | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| **Beantragte Schweissnahtgüteklasse:** | | ……… | |  |
|  | | | | |
|  | | | | |
| **Antrag:** | erstmalig | | | |
|  | wiederholt, Ablauf der Geltungsdauer am | | | Datum |
|  | wegen Änderung folgender Voraussetzungen | | | ……… |
|  | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Haben bzw. hatten Sie eine Zertifizierung nach EN 15085-2 von einer andere Zertifizierungsstelle?** | |
| Ja, bitte Zertifizierungsstelle angeben | ……… |
| Nein |  |

**Alle folgenden Punkte sind durch das Unternehmen durch Ankreuzen zu bestätigen:**

Das Unternehmen erklärt, die anerkannten Regeln der Technik (Normenreihe EN 15085 und mitgeltende Normen) einzuhalten.

Das Unternehmen ist einverstanden, dass nach Abschluss des Zertifizierungsverfahrens das Zertifikat mit seinen Angaben vollständig in das Online-Register Schienenfahrzeuge (www.en15085.net) aufgenommen wird und im Internet öffentlich zugänglich ist.  
(Dem Antrag ist eine Kopie der Zustimmung (Einverständniserklärung) aller betroffenen Schweissaufsichtspersonen beizufügen)

Das Unternehmen akzeptiert die jährliche Überwachung.

Das Unternehmen akzeptiert die „Allgemeine Geschäftsbedingungen“ (AGB), sowie die „Besonderen Geschäftsbedingungen / Zertifizierungsvereinbarung Betriebszulassung“ (BGB) des SVS. Diese sind auf der Webseite https://www.svs.ch/de/unser-verein/agb-und-bgb zum Download verfügbar.

**Folgende Unterlagen müssen unterschrieben dem Antrag beigelegt werden:**

|  |  |
| --- | --- |
| ✓ BGB/ Zertifizierungsvereinbarung | ✓ Einverständniserklärung |

**Weitere dem Antrag beizulegende Unterlagen siehe Absatz 3 (Grundlagendokumente).**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ……… |  |  |
| Ort, Datum |  | Stempel, Unterschrift Antragsteller |

**Weitere Angaben zum Schweissbetrieb**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **Schweissaufsichtspersonal** | | | |
| **1.1 Verantwortliche Schweissaufsicht (vSAP)** | | | |
| Vorname Nachname: | ……… | | |
| Geboren am: | Datum | | |
| 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, Anzahl bitte angeben: | ……… | (Bescheinigungen beifügen) | |
| Nein |  | |  |
|  | | | |
| **1.2 1. Vertreter der Schweissaufsicht** | | | |
| Vorname Nachname: | ……… | | |
| Geboren am: | Datum | | |
| Verantwortungsbereich: | ……… | | |
| Berufsausbildung 1): | ……… | | |
|  | ……… | | |
| Schweisstechnische Ausbildung 1): | ……… | | |
|  | ……… | | |
|  |  | | |
|  | | | |
| **Ist diese Schweissaufsichtsperson als „extern“ einzustufen?** | | | | |
| Ja | | Nein | | |
| **Werden von der externen Schweissaufsichtsperson noch andere Betriebe extern betreut?** | | | | |
| Ja, Anzahl bitte angeben: | | ……… | (Bescheinigungen beifügen) | |
| Nein | |  | |
| **1.3 1. Vertreter der Schweissaufsicht** | | | |
| Vorname Nachname: | ……… | | |
| Geboren am: | Datum | | |
| Verantwortungsbereich: | ……… | | |
| Berufsausbildung 1): | ……… | | |
|  | ……… | | |
| Schweisstechnische Ausbildung 1): | ……… | | |
|  | ……… | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **1.4 Weiterer Vertreter der Schweissaufsicht** 2) | |
| Vorname Nachname: | ……… |
| Geboren am: | Datum |
| Verantwortungsbereich: | ……… |
| Berufsausbildung 1): | ……… |
|  | ……… |
| Schweisstechnische Ausbildung 1): | ……… |
|  | ……… |
|  | |
| **1.5 Weiterer Vertreter der Schweissaufsicht** 2) | |
| Vorname Nachname: | ……… |
| Geboren am: | Datum |
| Verantwortungsbereich: | ……… |
| Berufsausbildung 1): | ……… |
|  | ……… |
| Schweisstechnische Ausbildung 1): | ……… |
|  | ……… |
|  | |
| **1.6 Weiterer Vertreter der Schweissaufsicht** 2) | |
| Vorname Nachname: | ……… |
| Geboren am: | Datum |
| Verantwortungsbereich: | ……… |
| Berufsausbildung 1): | ……… |
|  | ……… |
| Schweisstechnische Ausbildung 1): | ……… |
|  | ……… |
|  | |
| **1.7 Weiterer Vertreter der Schweissaufsicht** 2) | |
| Vorname Nachname: | ……… |
| Geboren am: | Datum |
| Verantwortungsbereich: | ……… |
| Berufsausbildung 1): | ……… |
|  | ……… |
| Schweisstechnische Ausbildung 1): | ……… |
|  | ……… |
| 1) Berufsbezeichnung und Qualifikationsnachweise (Zeugniskopien) und die bisherigen beruflichen Tätigkeiten (tabellarisch) sind beizufügen. | |
| 2) Weitere Vertreter der Schweissaufsicht können im separaten Formular «Anhang zum Antrag auf Zertifizierung» angegeben werden. Dieses steht auf der Webseite <https://www.svs.ch/de/dienstleistungen/betriebszertifizierung/en-15085/dokumente-en-15085> zum Download zur Verfügung. | |

|  |
| --- |
| 1. **Beantragter Geltungsbereich** |
| **2.1 Anwendungsbereich** |
| Der Nachweis ist vorgesehen für die Herstellung folgender Bauteile/Komponenten: |
| ……… |
| ……… |
| ……… |
|  |

**2.2 Schweissprozesse, Werkstoffe, Abmessungen, Bemerkungen:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Schweissprozess nach EN ISO 4063 | Werkstoffgruppe nach CEN ISO/TR 15608 | | Abmessungen | | Bemerkungen |
| ……… | ……… | | ……… | | ……… |
| ……… | ……… | | ……… | | ……… |
| ……… | ……… | | ……… | | ……… |
| ……… | ……… | | ……… | | ……… |
| ……… | ……… | | ……… | | ……… |
| ……… | ……… | | ……… | | ……… |
| ……… | ……… | | ……… | | ……… |
| ……… | ……… | | ……… | | ……… |
| ……… | ……… | | ……… | | ……… |
| ……… | ……… | | ……… | | ……… |
|  | | | | | |
| **2.3 Bemerkungen** | | | | | |
| ……… | | | | | |
| ……… | | | | | |
| ……… | | | | | |
| ……… | | | | | |
| ……… | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
| 1. **Mit dem Antrag einzureichende Grundlagendokumente** | | | | | |
| 1 Auszug Handelsregister  (nicht älter als 6 Monate) | | 2 Organigramm | | 3 Kompetenzmatrix | |
| 4 Stellenbeschreibung vSAP | | 5 Diplom/Zertifikat vSAP | | 6 Liste der Schweisser und  Bediener | |
|  | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Antragsbewertung**  (von der Herstellerzertifizierungsstelle / HZS des SVS auszufüllen) | | | | | |
|  | | | | | |
| Die HZS verfügt über Erfahrung mit der Zertifizierung des beantragten Zertifizierungsumfangs: | | | | | |
| ja | | nein | | |  |
|  |  | | | | |
| Die HZS bestätigt, | | | | | |
| dass die durch den Antragsteller gemachten Angaben im Zertifizierungsantrags den normativen Anforderungen genügen | | | | | |
| dass die HZS über die Kompetenz und Fähigkeit verfügt, um die beantragte Zertifizierung durchzuführen | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | |  |  | |
| Ort, Datum | | |  | Stempel, Unterschrift HZS / Bevollmächtigter | |
|  | | | | | |