**Antrag auf Erteilung/Verlängerung einer Bescheinigung über die   
Herstellerqualifikation zum Schweissen von**

**Betonstahl nach DIN EN ISO 17660-1/-2**

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Herstellerqualifikation zum Schweissen von Betonstahl nach DIN EN ISO 17660-1  Herstellerqualifikation zum Schweissen von Betonstahl nach DIN EN ISO 17660-2 | | | | | |
| Zertifikat nach DIN EN ISO 3834-2  Zertifikat nach DIN EN ISO 3834-4 | | | Zertifikat nach DIN EN ISO 3834-3 | | |
| Schweissverfahren: | | 111 | 135 | | andere: ……… |
|  | | | | | |
| **Antrag:** | erstmalig | | | | |
|  | wiederholt, Ablauf der Geltungsdauer am | | | Datum | |
|  | wegen Änderung folgender Voraussetzungen | | | ……… | |
|  | | | | | |

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

Das Unternehmen akzeptiert die jährliche Überwachung.

Das Unternehmen akzeptiert die „Allgemeine Geschäftsbedingungen“ (AGB), sowie die „Besondere 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 |

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

**Weitere Angaben zum Schweissbetrieb**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Schweissaufsichtspersonal** | |
| **1.1 Verantwortliche Schweissaufsicht (vSAP)** | |
| Vorname Nachname: | ……… |
| Geboren am: | Datum |
| Verantwortungsbereich: | ……… |
| Berufsausbildung: | ……… |
|  | ……… |
| Schweisstechnische Ausbildung: | ……… |
|  | ……… |
|  | |
| **Ist die verantwortliche Schweissaufsichtsperson als „extern“ einzustufen?** | |
| Ja | Nein |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **1.2 Weiterer Vertreter der Schweissaufsicht** | |
| Vorname Nachname: | ……… |
| Geboren am: | Datum |
| Verantwortungsbereich: | ……… |
| Berufsausbildung: | ……… |
|  | ……… |
| Schweisstechnische Ausbildung: | ……… |
|  | ……… |
|  | |
|  | |
|  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | |
| **Bemerkungen** | | |
| ……… | | |
| ……… | | |
| ……… | | |
| ……… | | |
| ……… | | |
|  | | |
|  | | |
| 1. **Mit dem Antrag einzureichende Grundlagendokumente** | | |
| ✓ Auszug Handelsregister | ✓ Organigramm | ✓ Liste der Schweisser und Bediener |
| ✓ Stellenbeschreibung vSAP | ✓ Zertifikat vSAP |  |
|  | | |

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