# Teil 3: Fragen zur Zertifizierung nach DIN EN ISO 3834ff

## 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.)**

|  |
| --- |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

## Produktionsart

|  |  |
| --- | --- |
| Einzelfertigung | Serienfertigung |

## Maximale Produktgewichte und Abmessungen

|  |  |
| --- | --- |
| Produktgewicht | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Abmessungen | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

**Verwendete Grundwerkstoffe (Dickenbereich) und Zusatzwerkstoffe**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Grundwerkstoffe | Dickenbereich | Zusatzwerkstoffe |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ordnungsnummern nach DIN EN ISO 4063 | Mechanisierungsgrad | Qualifizierung des Verfahrens nach |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

## Werden Wärmebehandlungen durchgeführt?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ja, intern | Ja, Untervergabe | Nein |

Welche schweißtechnisch relevanten Tätigkeiten werden von Ihnen grundsätzlich untervergeben?

|  |
| --- |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

## Personal

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Art** | Anzahl | **Qualifikations-/Prüfgrundlage** |
| Geprüfte Schweißer | xx | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Geprüfte Bediener/Einrichter | xx | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Schweißaufsichtspersonen | xx | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

##### Verantwortliche Schweißaufsichtsperson

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Name: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | |
| Qualifikation1): | IWE | IWT | IWS | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Telefon: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | |
| E-Mail: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | |

##### Vertreter Schweißaufsichtsperson

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Name: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | |
| Qualifikation1): | IWE | IWT | IWS | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Telefon: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | |
| E-Mail: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | |

1. Berufsbezeichnung und Qualifikationsnachweise (Zeugniskopien) und die bisherigen beruflichen Tätigkeiten (tabellarisch) sind beizufügen.

**Weitere Vertreter bitte hier angeben:**

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.