**Antrag auf Zertifizierung nach EN 1090-1 EXC1 und EXC2**

**(Anwendungsbereich bitte ankreuzen)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Anwendungsbereich:** | | | |  |  |
| EN 1090-1 in Verbindung mit EN 1090-2: | | | | EXC 1 | EXC 2 |
| EN 1090-1 in Verbindung mit EN 1090-3: | | | | EXC 1 | EXC 2 |
| Schweisszertifikat nach: | | | | EN 1090-2 | EN 1090-3 |
|  | |  | | EN 1090-4 | EN 1090-5 |
| Das Zertifikat soll in folgenden Sprachen ausgestellt werden: | | | | | |
|  | deutsch | | englisch | französisch | andere: ……… |
| Firma: | ……… | | | | |
| Strasse: | ……… | | | | |
| PLZ/Ort: | ……… | | | | |
| Kontaktperson: | ……… | | | | |
| Telefon: | ……… | | | | |
| Telefax: | ……… | | | | |
| E-Mail: | ……… | | | | |
| Hauptprodukte: | ……… | | | | |

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

Das Unternehmen erklärt sich damit einverstanden, dass die bereitgestellten Daten per EDV erfasst werden und die Angaben nach Erteilung des(r) Zertifikates(e) in ein Verzeichnis aufgenommen werden. Bei EN 1090 Zertifikaten gehören dazu auch persönliche Informationen (Name, Vorname, Qualifikation, Geburtsdatum) der Schweissaufsichtspersonen. Dem Antrag ist eine Kopie der Zustimmung (Einverständniserklärung) aller betroffenen Schweissaufsichtspersonen beizufügen.

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 Seite 3 (Grundlagendokumente).**

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Allgemeine Fragen zum Antrag auf Zertifizierung / Überwachung** | | | | | |
| **Welche betrieblichen Qualifikationsnachweise bestehen bereits?** | | | | | |
|  | | | | | Ausgestellt von: |
| EN 15085-2 | | | | | ……… |
| EN ISO 9001 | | | | | ……… |
| ISO 3834-2 | ISO 3834-3 | | ISO 3834-4 | | ……… |
| Andere: | ……… | | | |  |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
| **Unterhält die Firma weitere Produktionsstätten** (Angabe nur erforderlich, falls diese in das Zertifizierungsverfahren einbezogen werden sollen) | | | | | |
| Ja (bitte Anzahl angeben): | | ……… | |  | Nein |
|  | | | | | |
| **Bitte teilen Sie uns die Firmennamen der weiteren Produktionsstätten und die Anschriften mit** (entfällt bei Firmen ohne weitere Produktionsstätten) | | | | | |
| **Weiteres Herstellerwerk 1** | |  | | | |
| Strasse: | | ……… | | | |
| PLZ/Ort: | | ……… | | | |
| Telefon: | | ……… | | | |
| E-Mail: | | ……… | | | |
| Anzahl Mitarbeiter: | | ……… | | | |
| **Weiteres Herstellerwerk 2** | |  | | | |
| Strasse: | | ……… | | | |
| PLZ/Ort: | | ……… | | | |
| Telefon: | | ……… | | | |
| E-Mail: | | ……… | | | |
| Anzahl Mitarbeiter: | | ……… | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
| **Personal** | |  | | | |
| Anzahl der Mitarbeiter insgesamt: | | ……… | |  | |
| Davon tätig in: | |  | |  | |
| Verwaltung: | | ……… | |  | |
| Konstruktion: | | ……… | |  | |
| Fertigung: | | ……… | |  | |
| Montage: | | ……… | |  | |
| Qualitätswesen: | | ……… | |  | |
|  | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Verantwortlicher Leiter der Werkseigenen Produktionskontrolle (WPK)** | | |
| Vorname Nachname: | ……… | |
| Geboren am: | Datum | |
| Verantwortungsbereich: | ……… | |
| Berufsausbildung: | ……… | |
|  | | |
| **Verantwortliche Person für die Bemessung** | | |
| Vorname Nachname: | ……… | |
| Geboren am: | Datum | |
| Verantwortungsbereich: | ……… | |
| Berufsausbildung: | ……… | |
|  | | |
| **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, bitte Anzahl angeben: | ……… | (Bescheinigungen beifügen) |
| Nein |  |  |
|  | | |
| **Gleichberechtigter Vertreter der Schweissaufsicht** | | |
| Vorname Nachname: | ……… | |
| Geboren am: | Datum | |
| Verantwortungsbereich: | ……… | |
| Berufsausbildung 1): | ……… | |
| Schweisstechnische Ausbildung 1): | ……… | |
|  | ……… | |
|  | | |
| **Ist die gleichberechtigte Schweissaufsichtsperson als „extern“ einzustufen?** | | | |
| Ja | | Nein | |
| **Werden von der externen Schweissaufsichtsperson noch andere Betriebe extern betreut?** | | | |
| Ja, bitte Anzahl angeben: | | ……… | (Bescheinigungen beifügen) |
| Nein | |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Weiterer Vertreter der Schweissaufsicht** 2) | |
| Vorname Nachname: | ……… |
| Geboren am: | Datum |
| Verantwortungsbereich: | ……… |
| Berufsausbildung 1): | ……… |
| Schweisstechnische Ausbildung 1): | ……… |
|  | ……… |

|  |  |
| --- | --- |
| **Weiterer Vertreter der Schweissaufsicht** 2) | |
| Vorname Nachname: | ……… |
| Geboren am: | Datum |
| Verantwortungsbereich: | ……… |
| Berufsausbildung 1): | ……… |
| Schweisstechnische Ausbildung 1): | ……… |
|  | ……… |
|  |  |
| **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-1090/dokumente> zum Download zur Verfügung. |
|  |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fragen zur Zertifizierung nach EN 1090-1** | | | | |
| **Welche speziellen Prozesse werden angewendet?** | | | | |
| **Bemessung** | | intern | Untervergabe | |
|  | | EN 1993 (Stahlbauten) | | |
|  | | EN 1999 (Aluminiumtragwerke) | | |
|  | | | | |
| **Zuschnitt / Anarbeitung** | | intern | Untervergabe | |
|  | | Thermisches Trennen | | |
|  | | Kaltumformen | | |
|  | | Warmumformen | | |
|  | | Stanzen / Lochen / Bohren | | |
|  | | | | |
| **Schweissen** | | intern | Untervergabe | |
| **Zerstörungsfreie Prüfung** | | intern | Untervergabe | |
| **Fügen mit mech. Verbindungsmitteln** | | intern | Untervergabe | |
| **Korrosionsschutz** | | intern | Untervergabe | |
| **Montage (Baustelle)** | | intern | Untervergabe | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| **Mit dem Antrag einzureichende Grundlagendokumente:** | | | | |
|  | | | | |
| 1 Auszug Handelsregister | 2 Organigramme | | | 3 Kompetenzmatrix |
| 4 Liste benannter Personen | 5 Stellenbeschreibung vSAP | | | 6 Zertifikat vSAP |
| 7 Stellenbeschreibung vWPK | 8 Liste der Schweisser und  Bediener | | | 9 Liste relevanter Unterlieferanten |
|  | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 | |
|  | | | | | |