**Antrag auf Zertifizierung zum Schweissen von Schienenfahrzeugen und Schienenfahrzeugteilen nach SN EN 15085-2 & SN 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 SN 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 SN 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) |
| [x]  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) |
| [x]  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 SN 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 |
|  |