

## Anmeldung von Schweißarbeiten in einer Fernwärme-Kundenstation an der Primärseite

Mainfranken Netze GmbH, Haugerring 6, 97070 Würzburg  
Im Auftrag der Stadtwerke AG, Haugerring 5, 97070 Würzburg

Abt.: ND-R Fax: 0931 361190

Eingang am: \_\_\_\_\_

**Die Anmeldung ist mindestens 10 Werktage vor Baubeginn bei der MFN GmbH einzureichen.**

### Anschlussstelle, bei der die Arbeiten durchgeführt werden:

|                     |     |     |
|---------------------|-----|-----|
| Str., Hausnr.       | PLZ | Ort |
| Stationsbezeichnung |     |     |

### Eigentümer des Objektes:

|               |       |         |
|---------------|-------|---------|
| Anrede        | Name  | Vorname |
| Str., Hausnr. | PLZ   | Ort     |
| Telefon       | Handy | Fax     |
| E-Mail        |       |         |

### Kurze Beschreibung der durchzuführenden Tätigkeiten:

---



---

**Durchführungszeitraum der Maßnahme:** Von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

**Benannte Schweißaufsicht** (bitte ankreuzen): ☐ **eigene** ☐ **externe Schweißaufsicht**

Name der Schweißaufsicht: \_\_\_\_\_

|            |                    |
|------------|--------------------|
| Firmenname | Straße, Hausnummer |
| PLZ, Ort   | Telefon Handy      |

☐ Schweißaufsicht durch die MFN GmbH notwendig (gegen Verrechnung)

### Firma, welche die Schweißarbeiten an der Primärseite durchführt:

Firmenname \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Ort \_\_\_\_\_

Telefon, Handy, Fax \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

### Zertifikat nach DIN EN ISO 3834-3

☐ ja

☐ nein

### Beantragendes Installateursunternehmen:

Firmenname \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Ort \_\_\_\_\_

Telefon, Handy, Fax \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Name des geplanten Schweißers (der, der vor Ort schweißt)

Firmenstempel

### Folgende Unterlagen sind beigelegt:

- ☐ Zertifikat nach DIN EN ISO 3834-3
- ☐ Nachweis des angewendeten qualifizierten Schweißverfahrens
- ☐ Schweißer-Prüfzeugnis des Schweißers

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der eingetragenen verantwortlichen Fachkraft

\_\_\_\_\_  
Name in Druckbuchstaben

**Die Unterlagen wurden durch die Schweiß-Fachkraft der MFN GmbH geprüft:**

- ☐ Eingereichte Unterlagen sind in Ordnung. Maßnahme ist freigegeben  
☐ Eingereichte Unterlagen sind mangelhaft. Maßnahme ist NICHT freigegeben

\_\_\_\_\_  
 Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift der Schweiß-Fachkraft der MFN GmbH

\_\_\_\_\_  
 Name in Druckbuchstaben

| Schweißaufsicht<br>gestellt durch: | Sichtprüfung             | Durchstrahlungs-<br>prüfung | Ergebnis | Bemerkung | Prüfberichte<br>vorhanden |
|------------------------------------|--------------------------|-----------------------------|----------|-----------|---------------------------|
| Ausführende Fa.                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>    |          |           | <input type="checkbox"/>  |
| Extern                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>    |          |           | <input type="checkbox"/>  |
| MFN GmbH                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>    |          |           | <input type="checkbox"/>  |

\_\_\_\_\_  
 Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift der Schweiß-Fachkraft der MFN GmbH