

Anmeldung von Schweißarbeiten in einer Fernwärme-Kundenstation an der Primärseite

Mainfranken Netze GmbH, Haugerring 6, 97070 Würzburg Abt.: ND-R Fax: 0931 361190

Im Auftrag der Stadtwerke AG, Haugerring 5, 97070 Würzburg

Eingang am: _____

Die Anmeldung ist mindestens 10 Werkzeuge 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

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

Beantragendes Installateursunternehmen:

Firmenname _____

Straße, Hausnummer _____

Postleitzahl, Ort _____

Telefon, Handy, Fax _____

E-Mail _____

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 gestellt durch:	Sichtprüfung	Durchstrahlungsprüfung	Ergebnis	Bemerkung	Prüfberichte 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