**Anhang A.1 – Auftrag auf VdS – Anerkennung**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Neuauftrag** | | | | **Verlängerung** | | | **Änderung** | |
| **Anerkennung von Schweißverfahren an Rohren kleiner DN 65** | | | | | | | | |
| **1.1** | **Auftraggeber / Errichterunternehmen**  Anerkennungsnummer (bei Verlängerung / Änderung) | | | | **E** | | | |
| Firmenname | | |  | | | | |
| Interne Bestellnummer | | |  | | | | |
| **Vertretungsberechtigte Person** | | | | | | | |
| Name |  | | | Vorname |  | | |
| Funktion |  | | | Straße / Nr. |  | | |
| Postleitzahl |  | | | Ort |  | | |
| Land |  | | | Telefon |  | | |
| E-Mail |  | | | | | | |
| **1.2** | **Rechnungsanschrift** (falls abweichend von Auftraggeber) | | | | | | | |
| Abteilung / Sonst. | |  | | Straße / Postfach | | |  |
| Postleitzahl | |  | | Ort | | |  |
| Land | |  | | USt - IdNr. (Ausland) | | |  |
| **1.3** | **Administrativer Ansprechpartner** (falls abweichend von vertretungsberechtigter Person) | | | | | | | |
|  | Name | |  | | Vorname | | |  |
|  | Titel | |  | | Telefon | | |  |
|  | Mobil | |  | | E-Mail | | |  |
| **2** | **Schweißverfahren** | | | | | | | |
| **2.1** | Muffenschweißverfahren (vollautomatisiert) | | | | | | | |
| Muffenschweißverfahren (teilautomatisiert) | | | | | | | |
| Schweißverfahren von Rohrverbindungen (vollautomatisiert) | | | | | | | |
| Schweißverfahren von Rohrverbindungen (teilautomatisiert) | | | | | | | |
| Anschweißen von Strangrohren (vollautomatisiert) | | | | | | | |
| Anschweißen von Strangrohren (teilautomatisiert) | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **3** | **Fertigungsstätten (bei abweichender Adresse zu Angaben aus 1)** | | | | |
| 3.1 | Straße /Nr. |  | Land |  | |
| PLZ |  | Ort |  | |
| Muffenschweißverfahren (vollautomatisiert) | | | |  |
| Muffenschweißverfahren (teilautomatisiert) | | | |  |
| Schweißverfahren von Rohrverbindungen (vollautomatisiert) | | | |  |
| Schweißverfahren von Rohrverbindungen (teilautomatisiert) | | | |  |
| Anschweißen von Strangrohren (vollautomatisiert) | | | |  |
| Anschweißen von Strangrohren (teilautomatisiert) | | | |  |
| Verantwortliche Schweißaufsicht | | | | |
| Vorname: |  | Nachname: |  | |
| 3.2 | Straße /Nr. |  | Land |  | |
| PLZ |  | Ort |  | |
| Muffenschweißverfahren (vollautomatisiert) | | | |  |
| Muffenschweißverfahren (teilautomatisiert) | | | |  |
| Schweißverfahren von Rohrverbindungen (vollautomatisiert) | | | |  |
| Schweißverfahren von Rohrverbindungen (teilautomatisiert) | | | |  |
| Anschweißen von Strangrohren (vollautomatisiert) | | | |  |
| Anschweißen von Strangrohren (teilautomatisiert) | | | |  |
| Verantwortliche Schweißaufsicht | | | | |
| Vorname: |  | Nachname: |  | |
| 3.3 | Straße /Nr. |  | Land |  | |
| PLZ |  | Ort |  | |
| Muffenschweißverfahren (vollautomatisiert) | | | |  |
| Muffenschweißverfahren (teilautomatisiert) | | | |  |
| Schweißverfahren von Rohrverbindungen (vollautomatisiert) | | | |  |
| Schweißverfahren von Rohrverbindungen (teilautomatisiert) | | | |  |
| Anschweißen von Strangrohren (vollautomatisiert) | | | |  |
| Anschweißen von Strangrohren (teilautomatisiert) | | | |  |
| Verantwortliche Schweißaufsicht | | | | |
| Vorname: |  | Nachname: |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2.2** | Bitte tragen Sie hier ein, für welche Rohrdimensionen das einzelne Verfahren beantragt wird. | | | | | | | | | | | |
| **Schweißverfahren** | | **Ø** | **Ø** | **Ø** | **Ø** | **Ø** | | **Ø** | **Ø** | **Ø** | **Ø** |
| Muffenschweißverfahren (vollautomatisiert) | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
| Muffenschweißverfahren (teilautomatisiert) | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
| Schweißverfahren von Rohrverbindungen (vollautomatisiert) | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
| Schweißverfahren von Rohrverbindungen (teilautomatisiert) | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
| Anschweißen von Strangrohren (vollautomatisiert) | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
| Anschweißen von Strangrohren (teilautomatisiert) | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
| **3** | **Verantwortliche Schweißaufsicht** | | | | | | | | | | | |
| 3.1 | Name | |  | | | Vorname | |  | | | | |
| **4** | **Beigefügte Unterlagen und Nachweise** (siehe Anmerkungen)  Bitte senden Sie die Unterlagen vorab in elektronischer Form, z.B. als PDF an [Errichter.FLA@vds.de](mailto:Errichter.FLA@vds.de) sowie im Original an VdS | | | | | | | | | | | |
|  | Nachweis über den Eintrag in das Handelsregister / Gewerberegister | | | | | | | | | | |
|  | Nachweis einer Betriebshaftpflichtversicherung | | | | | | | | | | |
|  | Nachweis eines zertifizierten Qualitätsmanagementsystems nach EN ISO 9001 | | | | | | | | | | |
|  | Organigramm des Unternehmens (inkl. Funktionen und Betriebsstätten) | | | | | | | | | | |
|  | Firmenlogo als Datei in geeigneter Größe | | | | | | | | | | |
|  | Schulungsnachweise die Verantwortliche Schweißaufsicht | | | | | | | | | | |
|  | Datenblatt der verwendeten Rohre | | | | | | | | | | |
|  | Fertigungszeichnung der einzelnen Produkte inklusive Eindringtiefen von Bauteilen | | | | | | | | | | |
|  | Dokumentation der beantragten Schweißprozesse inkl. Vor- und Nachbereitung und der verwendeten Schweißzusätze | | | | | | | | | | |
|  | Dokumentation des verwendeten Schweißautomaten | | | | | | | | | | |
|  | Bei Änderung hier bitte den Grund eintragen | | | | | | | | | | |
| **5** | **Der Auftraggeber bzw. das Errichterunternehmen bestätigt, dass die Richtlinien für die Anerkennung von Schweißverfahren an Rohren kleiner DN 65 (VdS 2552) in ihrer aktuellen Fassung als Vertragsbestandteil anerkannt werden. Die mit dem Anerkennungsverfahren anfallenden Gebühren werden entsprechend der bei Leistungsdatum gültigen Gebührentabelle in Rechnung gestellt. Hiermit wird das Einverständnis erteilt, dass VdS die hier angegebenen Unternehmens- sowie Personendaten ausschließlich zum Zweck des hier angegebenen Anerkennungsverfahrens erfassen, speichern und nutzen darf.**    Bitte Ort eintragen, Auswahl Datum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ort, Datum Rechtsverbindliche Unterschrift und Firmenstempel | | | | | | | | | | | |

Anschrift:

VdS Schadenverhütung GmbH  
FLA-Errichter / international  
Amsterdamer Str. 174   
50735 Köln