

**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 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 \_\_\_\_\_

<b>Schweißaufsicht gestellt durch:</b>	<b>Sichtprüfung</b>	<b>Durchstrahlungs- prüfung</b>	<b>Ergebnis</b>	<b>Bemerkung</b>	<b>Prüfberichte vorhanden</b>
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