

Prüfbericht für die Gütegemeinschaft Stahlhochbau e.V.

Umschrift: Stahlschornsteine

Prüfrunde 20xx

Gütezeichenträger

Firma:					
Postanschrift:					
Prüfdatum:		Erstprüfung <input type="checkbox"/>	Folgeprüfung <input type="checkbox"/>	letzte Prüfung am:	

Güteprüfung

Name des Leiters (QM-Beauftragter)					
Qualifikation					
Dienststellung					
Prüfprotokolle	Konstruktion	vorhanden	ja <input type="checkbox"/>	teilweise <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
	Fertigung	vorhanden	ja <input type="checkbox"/>	teilweise <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
	Montage	vorhanden	ja <input type="checkbox"/>	Teilweise <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>

Zuständiger für HV-Verbindungen

Name des Zuständigen					
Qualifikation					
Dienststellung					

Prüfbericht für die Gütegemeinschaft Stahlhochbau e.V.

Umschrift: Stahlschornsteine

Prüfrunde 20xx

A

Gütezeichenträger

Firma:					
Postanschrift:					
Prüfdatum:		Erstprüfung <input type="checkbox"/>	Folgeprüfung <input type="checkbox"/>	letzte Prüfung am:	

Güteprüfung

Name des Leiters (QM-Beauftragter)					
Qualifikation					
Dienststellung					
Prüfprotokolle	Konstruktion	vorhanden	ja <input type="checkbox"/>	teilweise <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
	Fertigung	vorhanden	ja <input type="checkbox"/>	teilweise <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
	Montage	vorhanden	ja <input type="checkbox"/>	Teilweise <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>

Zuständiger für HV-Verbindungen

Name des Zuständigen					
Qualifikation					
Dienststellung					

gütegesicherte Nachunternehmen

B		Konstruktion	Wird durch Zeichenträger selbst ausgeführt <input type="checkbox"/>		
	Name	Anschrift	Gütebeauftragter	Telefon / FAX	Geprüft am
Betrieb 1					
Betrieb 2					
Betrieb 3					
C		Fertigung	Wird durch Zeichenträger selbst ausgeführt <input type="checkbox"/>		
	Name	Anschrift	Gütebeauftragter	Telefon / FAX	Geprüft am
Betrieb 1					
Betrieb 2					
Betrieb 3					
D		Montage	Wird durch Zeichenträger selbst ausgeführt <input type="checkbox"/>		
	Name	Anschrift	Gütebeauftragter	Telefon / FAX	Geprüft am
Betrieb 1					
Betrieb 2					
Betrieb 3					

Dokumentation

		1	2	3	
Nr.	Dokumente, an abgeschlossenen Aufträgen prüfen				
B	Konstruktion				
	Benannter Betrieb				
01	Berechnungen, statisch				
02	Berechnungen, wärmetechnisch. Wenn erforderlich.				
03	Zeichnungen				
04	Anweisungen für Zustandsüberwachungen. Wenn erforderlich				
05	Arbeitsanweisung für HV-Verbindungen				
C	Fertigung				
	Benannter Betrieb				
01	Eignungsnachweise				
04	Kontrollblätter Eigenüberwachung				
	04 a Materialzeugnisse Stahl				
	04 b Protokolle der Schweißnahtprüfung				
	04 c Maßprotokolle				
	04 d Korrosionsschutzprotokoll				
D	Montage				
	Benannter Betrieb				
01	Montageprotokolle				
02	Abschlussinspektion mit dem Kunden				
03	Protokoll der HV-Schraubenmontage				
Bemerkungen:					
Zusätzlicher Bericht	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>			
	Datum		Unterschrift des Prüfers		

Konstruktion					B
Gütezeichenträger					
Benannter Betrieb:					
Postanschrift:					
Prüfdatum:		Erstprüfung <input type="checkbox"/>	Folgeprüfung <input type="checkbox"/>	letzte Prüfung am:	
Eigenprüfung					
Name des Leiters					
Qualifikation					
Dienststellung					
Konstruktionsbüro					
Name des Leiters					
Qualifikation des Leiters					
Zahl der Statiker.:		Zahl der Konstrukteure			
Nachweis der schweißtechnischen Kenntnisse durch	Schweißfachingenieur	Schweißtechniker	Befragung der Konstrukteure		
Angaben auf den Zeichnungen und Stücklisten (Fertigungsunterlagen)					
Auftragsnummer					
Schweißtechnische Angaben					
Mechanische Verbindungen					
Toleranzvorgaben					
Angaben zum Korrosionsschutz					
Besonderheiten der Montage					
Bemerkung:					
Dokumentation					
Auftragsnummer, an abgeschlossenen Aufträgen prüfen					
01	Berechnungen, statisch				
02	Berechnungen, wärmetechnisch				
03	Zeichnungen				
04	Anweisungen für Zustandsüberwachungen, wenn erforderlich				
Bemerkungen:					
Zusätzlicher Bericht		ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>		
	Datum		Unterschrift des Prüfers		

Fertigung					C
Gütezeichenträger:					
Benannter Betrieb:					
Postanschrift:					
Prüfdatum:		Erstprüfung <input type="checkbox"/>	Folgeprüfung <input type="checkbox"/>	letzte Prüfung am:	
Eigenprüfung					
Name des Leiters					
Qualifikation					
Dienststellung					
Werkstatt; Personal und Ausstattung					
Name des Leiters					
Qualifikation des Leiters					
Zahl der Mitarbeiter		davon Facharbeiter		davon Fachwerker	
Ausstattung	wie letzte Prüfung <input type="checkbox"/>			geändert	<input type="checkbox"/>
	siehe besonderen Bericht <input type="checkbox"/>				
Herstellerqualifikation für den Prozess „Schweißen“ ; Klasse E					
Ausgestellt durch:					
am:		gültig bis:			
Fachingenieur	Name:				
	Qualifikation:				
	Tätigkeitsbereich:				
Werkstoffe					
Materialzeugnisse	2.2	3.1			
Lagerkennzeichnung		nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/>	Art:	
Bemerkungen:					
Thermisches Schneiden					
Prüfen mit Schnittmuster nach DIN 2310/1		Prüfstück 1	Prüfstück 2	Prüfstück 3	
	Kriterien eingehalten				
Schweißen	alle Prüfstücke sind Bauteile aus regulärer Fertigung				
Nahtvorbereitung:	Prüfung nach WPS	Prüfstück 1	Prüfstück 2	Prüfstück 3	
	Kriterien eingehalten				
Schweißen	Handschweißung	(Elektrode)	<input type="checkbox"/>		
	Handschweißung	(Schutzgas)	<input type="checkbox"/>		
	Vollautomat		<input type="checkbox"/>		

Durch den Fremdprüfer erfolgt nur Sichtprüfung.														
Schweißnahtgüte nach DIN EN ISO 5 817										Bewertungsgruppe				
										Auftrag 1	Auftrag 2	Auftrag 3		
	Nummern der betrachteten Aufträge													
	Vorgaben in den Fertigungsunterlagen													
	Werte aus den Protokollen der WPK.													
	Stichproben durch den Prüfer													
Bemerkungen:														
Toleranzen														
Werte aus den Protokollen der WPK.														
	soll	ist		soll	ist		soll	ist		soll	ist		soll	ist
1.			2.			3.			4.			5.		
6.			7.			8.			9.			10		
Stichproben durch den Prüfer: Es lagen keine fertigen Teile vor.														
1.			2.			3.			4.			5.		
Bemerkungen:														
Korrosionsschutz														
Handentrostung <input type="checkbox"/>					Strahlen <input type="checkbox"/>					Schweißprimer <input type="checkbox"/>				
Beschichtung	Werte aus den Protokollen der WPK		Auftrag 1	Auftrag 2	Auftrag 3	Stichproben durch den Prüfer								
Auftragsnummern														
Trockenschichtdicke	Planung													
	Ausführung													
	Bemerkung:													
Bemerkungen, allgemein:														
Edelstahlverarbeitung														
nein <input type="checkbox"/>			ja <input type="checkbox"/>			Spannungsfreie Nachbearbeitung der Schweißnähte								
						Nein	Bürsten	Strahlen	Beizen					
Bemerkungen:														
Dokumentation														
01	Bescheinigung der Herstellerqualifikation													
02	Schweißerzeugnisse													
03	Zeugnisse für Zusatzwerkstoffe													
An drei abgeschlossenen Aufträgen prüfen										Auftragsnummer	Auftragsnummer	Auftragsnummer		
04	Kontrollblätter Eigenüberwachung													
04 a	Materialzeugnisse Stahl													
04 b	Protokolle der Schweißnahtprüfung													
04 c	Maßprotokolle													
04 d	Protokolle für Korrosionsschutz													
Bemerkungen:														
Ergänzungen														

Zusätzlicher Bericht	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	
	Datum		Unterschrift des Prüfers

Montage

D

Gütezeichenträger: _____

Benannter Betrieb: _____

Postanschrift: _____

Prüfdatum: _____ Erstprüfung Folgeprüfung letzte Prüfung am: _____

Name des Leiters _____

Qualifikation _____

Zahl der Mitarbeiter _____ davon Facharbeiter _____ davon Fachwerker _____

Eigenprüfung

Name des Leiters _____

Qualifikation _____

Dienststellung _____

HV-Verbindungen

Kalibrierung der Drehmomentenschlüssel _____

Regelmäßige Unterweisung der Monteure _____

Protokoll der HV-Montage _____

Dokumentation

an drei abgeschlossenen Aufträgen prüfen: Auftragsnummer _____

01 Montageprotokolle _____

02 Abschlussinspektion (mit dem Kunden) _____

03 Protokoll der HV-Schraubenmontage _____

Prüfprotokolle Einwandfrei Verbesserungsfähig Unzulänglich Nicht vorhanden

Bemerkungen: _____

Besichtigung einer Baustelle durch den Fremdprüfer Ja Nein

Ergänzungen

Zusätzlicher Bericht ja nein

Datum _____ Unterschrift des Prüfers _____