

Antrag auf Verlängerung des Eignungsnachweises



Herstellung nachträglicher Bewehrungsanschlüsse

Gemäß ETA-19/0600, ETA-19/0665, ETA-25/0534, ETA-20/0540, ETA-20/0539, ETA-25/0448, ETA-24/0147, ETA-21/0624, ETA-15/0297 und auf rechtlicher Grundlage der MVVTB Anhang 1 mit Hilti HIT Injektionsmörtel

- HIT-RE 500V4, HIT-HY200-R/A V3, HIT-HY170, HIT-HY150MAX, HIT-FP700 R, HIT CT-100 / Hammer-, Hohl-, Pressluftbohren
- HIT-RE 500V4, HIT-HY200-R/A V3, HIT-HY170, HIT-HY150MAX, HIT-FP700 R, HIT CT-100 / Hammer-, Hohl-, Pressluftbohren, Diamantbohren

Prüfstelle:

- I-E-A Stuttgart
 Kiwa Berlin
 Güteschutz Crimmitschau
 OPUS Dortmund
 FixING Stuttgart IPQ Darmstadt

Kunden-Nr.: _____

Firma: _____

Anschrift: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon: _____ Telefax: _____ E-Mail: _____

Hinweis: Ist die Prüfstelle Ihrer Eignungserteilung nicht aufgeführt, wenden Sie sich bitte mit Ihren Unterlagen an eine der gelisteten Prüfstellen. Die Verlängerung des Eignungsnachweises ist gebührenpflichtig.

1. Qualifizierte Führungskraft bzw. verantwortliches Ingenieurbüro

Name	Vorname	geb. am	Beruf / Ausbildung [Bitte Kopie der Diplomurkunde / Meisterbrief beifügen]

2. Verantwortliche(r) Bauleiter bzw. verantwortliches Ingenieurbüro

Name	Vorname	geb. am	Beruf / Ausbildung [Bitte Kopie der Diplomurkunde / Meisterbrief beifügen]

3. Verantwortliches Baustellenfachpersonal mit Eignungsnachweis

Rebar Schulung

Name	Vorname	geb. am	Beruf / Ausbildung	Ort / Datum

4. Erf. Montagewerkzeug gemäß der oben aufgeführten ETAs (HIT Rebar-Koffer für Stab-Ø 8 mm – 25 mm)

[Bitte Kopie d. Rechnung beifügen]

Kofferinhalt vollständig? (Bitte nachweisen)	¹⁾ Bemerkungen:
<input type="checkbox"/> Ja	
<input type="checkbox"/> Nein ¹⁾	

Hinweis:

- Jeder Wechsel der verantwortlichen Fachkräfte ist der o.g. Prüfstelle zu melden.
- Die Geräte und Montagewerkzeuge befinden sich in einsatzbereitem Zustand.
- Für die Montage von Bewehrungsstäben Ø 28, 32 und 40 mm ist der Rebar-Koffer um die entsprechenden Reinigungs- und Verfüllwerkzeuge zu ergänzen.

Verantwortlicher Leiter des Betriebes:

Name:

Datum:

Unterschrift: