



Herstellung nachträglicher Bewehrungsanschlüsse

gemäß Zulassungen ETA-11/0492, Z-21.8-1948, ETA-12/0083, Z-21.8-1947, ETA-19/0600, ETA-08/0202, Z-21.8-1882, ETA-15/0297, Z-21.8-2065, ETA-16/0142, ETA-21-0624, Z-21.8-2064, mit Hilti-Injektionsmörtel

- HIT-RE 500 V4, HIT-RE 500 V3, HIT-HY200-R V3, HIT-HY200-A, HIT-HY170, HIT-HY150 MAX, HIT-FP 700 R, HIT CT-1 / Hammer-, Hohl-, Pressluftbohrverfahren
- HIT-RE 500 V4, HIT-RE 500 V3, HIT-HY200-R V3, HIT-HY200-A, HIT-HY170, HIT-HY150 MAX, HIT-FP 700 R, HIT CT-1 / Hammer-, Hohl-, Pressluftbohrverfahren, Diamantbohren

Prüfstelle:

- I-E-A Stuttgart
- Kiwa Berlin
- Güteschutz Crimmitschau
- OPUS Dortmund

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.

Kunden-Nr.:

Firma:

Anschrift:

PLZ / Ort:

Telefon: Telefax:

E-Mail:

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. Montagewerkzeug gem. ETA-20/0540, ETA-16/0142, ETA-20/0125, ETA-19/0600, ETA-20/0318, ETA-11/0492, ETA-15/0297, ETA-08/0202, ETA-21-0624 und ETA-11/0390 (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: _____