



## Herstellung nachträglicher Bewehrungsanschlüsse

Gemäß ETA-20/0539, ETA-20/0540, ETA-19/0665, ETA-19/0600, ETA-11/0492, ETA-15/0297, ETA-08/0202, ETA-21/0624 und ETA-11/0390 auf rechtlicher Grundlage der MVVTB Anhang 1 mit Hilti HIT Injektionsmörtel

- HIT-RE 500V4, HIT-HY200-R V3, HIT-HY200-A, HIT-HY170, HIT-HY150MAX, HIT-FP700 R, HIT CT-1 / Hammer-, Hohl-, Pressluftbohren
- HIT-RE 500V4, HIT-HY200-R V3, HIT-HY200-A, HIT-HY170, HIT-HY150MAX, HIT-FP700 R, HIT CT-1 / Hammer-, Hohl-, Pressluftbohren, Diamantbohren

### Prüfstelle:

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

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 <small>[Bitte Kopie der Diplomurkunde / Meisterbrief beifügen]</small>	
2. Verantwortliche(r) Bauleiter bzw. verantwortliches Ingenieurbüro				
Name	Vorname	geb. am	Beruf / Ausbildung <small>[Bitte Kopie der Diplomurkunde / Meisterbrief beifügen]</small>	
3. Verantwortliches Baustellenfachpersonal mit Eignungsnachweis				<b>Rebar Schulung</b>
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) <small>[Bitte Kopie d. Rechnung beifügen]</small>				
Kofferinhalt vollständig? <small>(Bitte nachweisen)</small>		1) Bemerkungen:		
<input type="checkbox"/> Ja  <input type="checkbox"/> Nein <sup>1)</sup>				

- 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: \_\_\_\_\_