



FERTIGUNGSANZEIGE Feuerschutzabschlüsse Innenanwendung

AN die Überwachungsgemeinschaft:

Name ÜG Niedersachsen/Bremen/Sachsen-Anhalt e.V.
Straße Heidering 29
PLZ Ort 30625 Hannover

FAX: 0511-90985-85
mail: info@feuerschutztueren.com

VON:

Stempel

Name
Straße
PLZ Ort
HWK-Nr: 3 /

System:

Hiermit zeigen wir die Fertigung für das Bauvorhaben / die Kommission

an.

**Die Abschlüsse werden vom _____ bis _____ gefertigt
und können bis zum _____ in unserem Betrieb überwacht werden.**

Hinweise: Bitte melden Sie Ihre Fertigung mindestens 2 Wochen vor Produktionsbeginn an.
Bitte nutzen Sie für jedes System eine eigene Fertigungsanzeige
Terminverschiebungen sind der Überwachungsgemeinschaft umgehend mitzuteilen.

Gleichzeitig bestellen wir dafür folgende Übereinstimmungszeichen:

	Stück	T	-1-FSA	Nr. der AbZ:	
	Stück	T	-1-RS-FSA		
	Stück	T	-2-FSA	Nr. der AbZ:	
	Stück	T	-2-RS-FSA		
	Stück	F	-Verglasung	Nr. der AbZ:	
	Stück	G30-Verglasung		Nr. der AbZ:	
	Stück	RS-1-Tür		Nr. des AbP:	
	Stück	RS-2-Tür			

- Die Zert-Stelle der Überwachungsgemeinschaft wird hiermit beauftragt zu prüfen, ob eine gültige Zertifizierung für die angezeigten Bauprodukte vorliegt. Ist aufgrund einer Änderung der technischen Spezifikation oder der Fertigung neuer Bauprodukte eine Änderung/Erweiterung der Zertifizierung notwendig, wird diese hiermit formell beantragt.
- Die benannten Verantwortlichkeiten und sonstige für die Zertifizierung relevanten Voraussetzungen haben sich nicht geändert. (Änderungen werden der Zert-Stelle separat mitgeteilt!)

Datum

Firmenstempel u. Unterschrift Verantwortlicher WPK

Vermerke der Überwachungsstelle:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> gültiges Zertifikat vorhanden | <input type="checkbox"/> FÜ erforderlich: <input type="checkbox"/> RÜ <input type="checkbox"/> EÜ <input type="checkbox"/> SÜ |
| <input type="checkbox"/> Erweiterung der Zertifizierung erforderlich | <input type="checkbox"/> Übereinstimmungszeichen ausgeben |

Datum

Unterschrift