

## Bescheinigung

über die Herstellerqualifikation zum Schweißen von Stahlbauten nach DIN 18800-7:2002-09  
*Certificate of Manufacturer Qualification for welding steel according to DIN 18800-7:2002-09*

### Klasse C

**Dem Hersteller**

*it is hereby certified that the firm*

E.S.C.H. GmbH

**wird für den Schweißbetrieb in**

*in the plant*

07333 Unterwellenborn, Maxhüttenstraße 19

**bescheinigt, dass er über die erforderlichen Fachkräfte und Vorrichtungen verfügt, Schweißarbeiten zur Herstellung tragender Stahlbauteile im folgenden Anwendungsbereich auszuführen:**

*is qualified to carry out welding works in the following fields of application:*

**Normen/Regelwerke**

*DIN-Standards/Regulations*

DIN 18800-7:2002-9

**Schweißprozesse**

*Welding Processes*

111 - Lichtbogenhandschweißen (E)  
135 - Metall-Aktivgasschweißen (tMAG)  
141 - Wolfram-Inertgasschweißen (WIG)

**Grundwerkstoffe**

*Parent Metals*

S235, S275, S355 nach der jeweils gültigen Bauregelliste und der Anpassungsrichtlinie Stahlbau  
CrNi-Stähle nach Zulassungsbescheid des DIBt Z-30.3-6

**Erweiterungen/Einschränkungen**

*Extensions*

Diese Bescheinigung gilt für alle Bauteile der Klasse B und für die Serienfertigung von geschweißten Bauteilen aus S 355, sowie von Trägern und Stützen mit Materialstärken bis 30 mm und Stirn-, Kopf- und Fußplatten mit einer Dicke bis 40 mm. (Klasse C).

**Verantwortliche Schweißaufsichtsperson**

*(Name, Vorname, Geburtsdatum, Qualifikation)*

*Welding Coordinator*

*(Name, christian name, date of birth, profession)*

**Vertreter**

*(Name, Vorname, Geburtsdatum, Qualifikation)*

*Deputy*

*(Name, christian name, date of birth, profession)*

Hensel, Faiko

geb.: 23.10.1964

EWS (EWF)

-

**Bemerkungen**

*Remarks*

siehe Rückseite

**Gültigkeitszeitraum**

*Validity period*

vom 07.02.2009 bis 06.02.2012

Günter-Köhler-Institut für Fügetechnik und  
Werkstoffprüfung GmbH

**Bescheinigungs-Nr.**

*Verification Certificate No.*

2365

**ausgestellt am**

*Issued on*

13.03.2009

Allgemeine Bestimmungen

siehe Rückseite

*General requirements*

*p.t.o.*



Dr. Körner

Leiter der Prüfstelle

(Name, Unterschrift, Stempel)