

# Schweißzertifikat

**WECE-CPR-1090-2.00076.GSIFe.2014.001**

in Übereinstimmung mit EN 1090-1, Tabelle B.1  
zum Schweißen von Stahltragwerken nach DIN EN 1090-2

<b>Hersteller</b>	<b>SME - Schwäbische Metallverarbeitung Ehingen GmbH</b>	
	<b>Zementwerkstraße 17 C</b> <b>DE 89584 Ehingen</b>	
<b>Technische Spezifikation</b>	<b>EN 1090-2:2008+A1:2011</b>	
<b>Ausführungs-klasse</b>	<b>EXC2 nach EN 1090-2</b>	
<b>Schweißprozess(e)</b> <small>(Referenznummer nach DIN EN ISO 4063)</small>	111, 135	
<b>Werkstoffgruppe</b>	1.1, 1.2 nach CEN ISO/TR 15608 und EN 1090-2, Tabelle 2 und 3	
<b>Verantwortliche Schweißaufsichtsperson</b> <small>(Titel, Vorname, Name, Qualifikation, Geburtsdatum)</small>	Roland Sailer, IWT	geb. am: 14.11.1967
<b>Vertreter</b> <small>(Titel, Vorname, Name, Qualifikation, Geburtsdatum)</small>	Ralf Huber, IWS	geb. am: 27.01.1973
<b>Bestätigung</b>	Auf Grundlage der Bestimmungen der oben genannten technischen Spezifikation wurden alle Anforderungen an das Schweißen erfüllt.	
<b>Gültigkeitsbeginn</b>	30.04.2014	
<b>Gültigkeitsdauer</b>	29.04.2015	
<b>Bemerkungen</b>	-	



**Ausstellungsort/-datum** Fellbach, 16.05.2014  
Nägele

Dipl.-Ing. Schob  
Leiter der  
Prüfstelle

## Bescheinigung

über die Herstellerqualifikation zum Schweißen von Stahlbauten nach DIN 18800-7:2008-11  
**Klasse C**

**Dem Unternehmen** SME - Schwäbische Metallverarbeitung Ehingen GmbH

**wird für den Schweißbetrieb in** 89584 Ehingen, Zementwerkstraße 17 C

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

**Normen/Regelwerke** DIN 18800-7

**Schweißprozesse** 111 Lichtbogenhandschweißen  
135 Metall-Aktivgasschweißen mit Massivdrahtelektrode

**Grundwerkstoffe** S 235, S 275, S 355 nach DIN 18800-1:2008 und jeweils gültiger Bauregelliste

**Erweiterungen/Einschränkungen** keine

**Verantwortliche  
Schweißaufsichtsperson** Sailer, Roland, geb. am 14.11.1967, IWT  
(Name, Vorname, Geburtsdatum,  
Qualifikation)

**Vertreter** entfällt  
(Name, Vorname, Geburtsdatum,  
Qualifikation)

**Bemerkungen** siehe Rückseite

**Gültigkeitszeitraum** vom 30.04.2014 bis 29.04.2017

**Bescheinigungs-Nr.** 11197/2

**ausgestellt am** 16. Mai 2014

**Leiter der Prüfstelle**  
(Name, Unterschrift, Stempel)

**Allgemeine Bestimmungen**  
siehe Rückseite



SLV Fellbach  
NL der GSI mbH

  
Dipl.-Ing. Schob