

CHECKLISTE

Konstruktions- und Zeichnungsprüfung

Frage	Ja	Nein	Bemerkung
1 Wurden die Lage, die Beurteilungsmöglichkeit und die Nahtfolge aller Schweißnähte angegeben?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2 Wurden die Oberflächenbeschaffenheit und das Profil der Schweißnaht geprüft?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3 Wurden Anweisungen für den/die Grundwerkstoff(e) und Eigenschaften der Schweißverbindungen festgelegt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4 Wurde der Einsatz von Schweißbadsicherungen geprüft (Kerbfal)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5 Wurde berücksichtigt, welche Schweißnähte in der Werkstatt und welche auf der Baustelle auszuführen sind?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6 Wurden alle Maße und Einzelheiten der Nahtvorbereitung und der fertigen Verbindung angegeben?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7 Wurde der Einsatz besonderer Arbeitsweisen bedacht (z.B. um eine vollständige Durchschweißung ohne Badsicherung beim einseitigen Schweißen zu erreichen)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8 Wurden alle Qualitäts- und Abnahmeanforderungen an die Schweißnähte (Nahtgüte) festgelegt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9 Wurden alle Qualitäts- und Abnahmeanforderungen an die Werkstoffe beachtet (z.B. Belastung in Dickenrichtung, Zug- oder Biegezugbelastung)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10 Wurden sonstige besondere Anforderungen festgelegt (z.B. Wärmebehandlung)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Die Verantwortung für die Konstruktionsprüfungen liegt beim Personal für Planung und Ausführung in technischer Abstimmung mit der Schweißaufsichtsperson.			

Anmerkungen:

Ort, Datum

Unterschrift
Prüfer
Vorname Nachname