Firma:	**Straße / Postfach:**	**PLZ / Ort:**
Telefon:	**Telefax:**	**Steuer-ID-Nr.:** *(notwendig bei Firmen mit Sitz im Ausland)*

Hiermit erteilen wir den Auftrag, die Schweißerprüfstücke der nachstehend angeführten Personen in Ihrem Hause zu prüfen und entsprechend zu bescheinigen.

Lfd.-Nr.	Name	Vorname	Geb.-Datum	Geb.-Ort	Personalausweis-Nr.	Prüfung	Prüfstück-Kennzeichnung
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							

Die oben aufgeführten Personen wurden der fachkundlichen Prüfung nach DIN EN 287 unterzogen und erfüllen die Anforderungen!	**Schweißaufsicht** Unterschrift:

Grundwerkstoff:	Firmen-Stempel: Unterschrift - Firma
Zusatzwerkstoff:	
Schutzgas:	
Hilfsstoffe:	Datum: