

## ERTEILUNG DES EIGNUNGSNACHWEISES

Für die Herstellung nachträglicher Bewehrungsanschlüsse mit Würth Injektionsmörtel  
WIT-PE 1000, WIT-PE 510, WIT-VM 250 und WIT-UH 300 nach MVV TB Ausgabe 2017

- ☐ **Antrag Neu**  
☐ **Antrag Verlängerung**

Eignungsnachweis  
ist gebührenpflichtig

**Prüfstelle:**  
**Datum:**

| Antragsteller                                                      |          |         |                             |
|--------------------------------------------------------------------|----------|---------|-----------------------------|
| Firma:                                                             |          |         |                             |
| Ansprechpartner:                                                   |          |         |                             |
| Anschrift:                                                         |          |         |                             |
| PLZ/Ort:                                                           |          |         |                             |
| Telefon:                                                           | Telefax: | E-Mail: |                             |
| <b>nur bei Verlängerung</b> Eignungsnachweis vorhanden <b>Ja</b> ; |          |         | Ort/Datum:      Prüfstelle: |

| 1. Qualifizierte Führungskraft bzw. verantwortliches Ingenieurbüro                                     |            |           |                                                                          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------|--------------------------------------------------------------------------|
| Name:                                                                                                  | Vorname:   | geb.am    | Beruf/Ausbildung:                                                        |
|                                                                                                        |            |           |                                                                          |
|                                                                                                        |            |           |                                                                          |
| 2. Bauleiter bzw. verantwortliches Ingenieurbüro                                                       |            |           |                                                                          |
| Name:                                                                                                  | Vorname:   | geb.am    | Beruf/Ausbildung: Kopie der Urkunde                                      |
|                                                                                                        |            |           |                                                                          |
|                                                                                                        |            |           |                                                                          |
|                                                                                                        |            |           |                                                                          |
|                                                                                                        |            |           |                                                                          |
| 3. Baustellenfachpersonal mit Zertifikat/Bestätigung                                                   |            |           | Rebarschulung                                                            |
| Name:                                                                                                  | Vorname:   | geb.am    | Beruf/Ausbildung:      Ort/Datum                                         |
|                                                                                                        |            |           |                                                                          |
|                                                                                                        |            |           |                                                                          |
|                                                                                                        |            |           |                                                                          |
|                                                                                                        |            |           |                                                                          |
|                                                                                                        |            |           |                                                                          |
|                                                                                                        |            |           |                                                                          |
|                                                                                                        |            |           |                                                                          |
|                                                                                                        |            |           |                                                                          |
|                                                                                                        |            |           |                                                                          |
| 4. Montagewerkzeug (Systemkoffer) nach Zulassungen ETA-19/0543, ETA-20/1037, ETA-12/0166 & ETA-17/0036 |            |           |                                                                          |
| Anzahl Systemkoffer                                                                                    | Datum Kauf | Bemerkung | Die Geräte und Montagewerkzeuge befinden sich in einsatzbereitem Zustand |
|                                                                                                        |            |           |                                                                          |
|                                                                                                        |            |           | Ja:      Nein:                                                           |

### Anlagen:

- ☐ Kopie Diplommurkunde/Meisterbrief qualifizierte Führungskraft  
☐ Kopie Diplommurkunde/Meisterbrief Bauleiter  
☐ Kopie der Rechnung oder Lieferscheins des Rebar Systemkoffer

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers