

Anmeldung Geprüfte/r Muffenmonteur/in AGFW FW 603/Verlängerungslehrgang

Für Ihre verbindliche Anmeldung per E-Mail (kunststoffzentrum@slv-nord.de). Bitte in Druckschrift ausfüllen.

Frau Herr

Name der Teilnehmerin / des Teilnehmers Vorname

Straße/Hausnummer PLZ/Ort

Telefon E-Mail

Geburtsdatum Geburtsort Staatsangehörigkeit, Personalausweis-Nr.

Beruf/Titel ggf. HWK Hamburg Betriebsnr. (Handwerkskarten-Rabatt)

Rechnungsadresse (falls abweichend)

Die Zahlungen Dritter, wie z. B. des Arbeitgebers, befreien nicht von der persönlichen Zahlungsverpflichtung.

Rechnungsempfänger Ansprechpartner

Straße/Hausnummer PLZ/Ort

Telefon Telefax E-Mail

Ort, Datum Unterschrift des Rechnungsempfängers/Firmenstempel

Terminwunsch: _____

Art der Prüfung: Erstprüfung Verlängerungsprüfung

Ihre persönlichen Daten werden entsprechend den einschlägigen Vorschriften der EU-Datenschutzgrundverordnung gespeichert und geschützt. Weiterführende Informationen finden Sie in unserer Datenschutzerklärung unter www.slv-nord.de. Der Verwendung Ihrer personenbezogenen Daten für Werbezwecke können Sie jederzeit insgesamt oder für einzelne Maßnahmen widersprechen. Eine Mitteilung in Textform per E-Mail an datenschutz@slv-nord.de reicht hierfür aus.

Ich akzeptiere die [Teilnahmebedingungen inkl. Widerrufsbelehrung](#) und bestätige, dass ich die [Datenschutzerklärung der SLV Nord gGmbH](#) zur Kenntnis genommen habe.

Ort, Datum Unterschrift der Teilnehmerin / des Teilnehmers

Zulassungsvoraussetzungen für den Verlängerungslehrgang Geprüfte/r Muffenmonteur/in AGFW FW 603

Hiermit bestätigen wir,

Firma _____ Straße _____ PLZ, Ort _____

die Anmeldung zur

- Jährlichen Verlängerungsprüfung
- 3-jährlichen Verlängerungsprüfung (für AGFW FW 605 zertifizierte Unternehmen)

für folgende Mitarbeiter:

Vorname, Name	Geburtsdatum, Geburtsort	Datum der letzten Erst- oder Verlängerungsprüfung
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Am Verlängerungslehrgang kann nur teilnehmen, wer die Zulassungsvoraussetzungen gemäß AGFW Arbeitsblatt FW 603 erfüllt. Zulassungsvoraussetzung für die Teilnahme ist außerdem, dass der Teilnehmer / die Teilnehmerin eine Schulung zum Thema Diisocyanate absolviert hat. Die Bildungseinrichtung ist berechtigt, sich entsprechende Nachweise vorlegen zu lassen.

Die Verlängerungsprüfung muss mit eigenem Werkzeug durchgeführt werden. Das erforderliche Werkzeug entnehmen Sie bitte der beigefügten Liste.

Wir bestätigen die Richtigkeit der Angaben.

Ort, Datum _____ Firmenstempel _____ Unterschrift _____

Werkzeugliste für die Prüfung zum/r Geprüften Muffenmonteur/in nach AGFW FW 603

Wichtig: Das Mitbringen des unten aufgeführten Werkzeugs ist Zulassungsvoraussetzung, um an der Prüfung teilnehmen zu können.

1. Werkzeug zur Vorbereitung / Montage der Schrumpfmuffen

- Gasflasche mit Brennergarnitur
- PE-Reiniger / Putzlappen
- Dreikantschaber / PE-Schaber
- Messer
- Temperaturfühler
- Schmirgelleinen
- Markierstift
- Bohrmaschine mit 3 mm und 20 mm Bohrer
- Abdrückgerät
- Rührer zum Mischen der Schaumkomponenten

2. Werkzeug zur Montage des Leckwarnsystems

- Montagemessgerät
- Montagewerkzeug

3. Werkzeug zur Montage der Schweißstopfen

- evt. konischer Bohrer
- Stopfenschweißgerät
- Stopfenhalter

Anmerkung: Die Teilnehmer können zusätzliches Werkzeug mitbringen. Es wird empfohlen das Werkzeug, welches zur Muffenmontage auf der Baustelle eingesetzt wird, auch bei der Prüfung zu verwenden.