

Hersteller:, Kunden-Nr.:

**Name der notifizierten Stelle:** Ing.-Büro für Schweißtechnik Wienecke

**Adresse:** Grimmsche Straße 6, 34393 Grebenstein, Tel.: 05674 - 7969

**NB-Nr.:** 2324

**Auditplan Erstinspektion / Überwachung nach  EN 1090-1 /  EN 13084-7**

<b>Hersteller:</b>			
<b>Kunden-Nr.:</b>			
<b>Herstellungsort 1:</b>		<b>Straße, Nr.:</b>	
<b>Herstellungsort 2:</b>		<b>Straße, Nr.:</b>	
<b>Land 1:</b>	Deutschland	<b>Land 2:</b>	
<b>Telefon:</b>		<b>Fax:</b>	
<b>Ansprechpartner:</b>		<b>Durchwahl:</b>	
<b>Internet:</b>		<b>E-Mail:</b>	

<b>Auditdatum:</b> 03.03.2016	
<b>Art des Audits:</b>	<input type="checkbox"/> Erstinspektion des Werkes und der WPK nach <input type="checkbox"/> EN 1090-1 / <input type="checkbox"/> EN 13084-7 <input type="checkbox"/> Überwachung und Beurteilung der WPK nach <input type="checkbox"/> EN 1090-1 / <input type="checkbox"/> EN 13084-7 <input type="checkbox"/> Besondere Inspektion wegen <input type="checkbox"/> Änderung des/der Zertifikate(s) <input type="checkbox"/> aufgrund der Änderung von Voraussetzungen
<b>Auditsprache:</b> deutsch	<b>Beschreibung</b>
<b>Referenzdokument:</b>	<input checked="" type="checkbox"/> EN 1090-1; <input type="checkbox"/> EN 13084-7 <input checked="" type="checkbox"/> Mitgeltende QM-Dokumentation des Herstellers <input type="checkbox"/>
<b>Auditor (A):</b> <b>Weiterer Auditor (wA):</b> <b>Weitere Teilnehmer</b>	und weitere, von der GL benannte Mitarbeiter

Zeit	Audithalt	Bemerkung / Teilnehmer
08:00 – 09:00	Einführungsgespräch, Vorstellen der Teilnehmer, Bedeutung der WPK für den Hersteller, Auditablauf mit Feinabstimmung des Auditplans, Auditziel, Erfahrungen zum Zertifikat, Umgang mit Beschwerden, Verwendung des Logos ISW;	
09:00 – 10:00	Betriebsrundgang zur Orientierung mit Befragung der Mitarbeiter	
10:00 – 12:30	Besprechung der QM-Unterlagen zur WPK anhand bereits ausgeführter und dokumentierter Aufträge	
12:30 – 13:00	Kurze Mittagspause	
13:00 – 15:00	Besprechung der QM-Unterlagen zur WPK	
15:00 – 15:30	Abschlussgespräch und Ende des Audits	

Grebenstein,

Ort, Datum

Unterschrift Auditor