

Erledigung durch TVFA-ZERT
nicht ausfüllen!

(GA-Nr.)	(CPR-Nr.)
(SAP-Nr.)	(Sachbearbeiter*in)

ANTRAG

auf Durchführung des Verfahrens zur Ausstellung eines Zertifikates über die Leistungsbeständigkeit von Produkten

Antragsteller*in

(Name und Vorname des/der vom Hersteller benannten Antragstellers)
--

Hersteller*in

(vollständige Firmenbezeichnung und ggf. Akronym des Antragstellers)
--

Adresse

Rechtsform:		
UID-Nr.:		
(Straße, Gasse, Platz, etc.; Hausnummer)		
(PLZ)	(Ort)	(Staat)

Kontaktperson (Zugang zum
Online-Portal ECERT)

Tel.-Nr.:		
E-Mail:		
(Name)		
Tel.-Nr.:		
E-Mail:		

Rechnungsadresse, falls
abweichend von o.g. Adresse

(Straße, Gasse, Platz, etc.; Hausnummer)		
(PLZ)	(Ort)	(Staat)
E-Mail:		

Die Zertifizierungsstelle ist per Bescheid der Akkreditierung Austria auf Basis des AkkG 2012
gemäß EN ISO/IEC 17065:2012 akkreditiert.

Der aktuelle Akkreditierungsumfang ist unter www.tvfa-zert.tugraz.at abrufbar.

Die TVFA ist gemäß Beschluss des Universitätsrates der TU Graz vom 2003-12-19 dem Institut für Materialprüfung und Baustofftechnologie angeschlossen. Rechtsperson ist die Technische Universität Graz. Leiter: Univ.-Prof. Dipl.-Wirtsch.-Ing. Dr.-Ing. M. Krüger

Adresse: Inffeldgasse 24, A-8010 Graz; Tel.: (0316) 873-7160; E-mail: zertifizierung@tvfa.tugraz.at; Web: www.TVFA-ZERT.tugraz.at

FB-ZA-1-20250623-Zertifizierungsantrag.docx



FB-ZA-001 2025-06-23

Falls der/die Hersteller*in **nicht** aus dem EWR-Raum stammt, autorisierte*r Vertreter*in niedergelassen im Europäischen Wirtschaftsraum (EWR) anführen:

Autorisierte*r Vertreter*in	(vollständige Firmenbezeichnung und ggf. Akronym des Herstellers)		
	Rechtsform:		
	UID-Nr.:		
Niederlassung	(Straße, Gasse, Platz, etc.; Hausnummer)		
	(PLZ)	(Ort)	(Staat)
	(Name)		
Kontaktperson:	(E-mail)		
	(Telefon-Nr.)		

Gemäß der im Anhang angeführten Spezifikationen wird die Ausstellung eines Zertifikates für die unten genannten Herstellwerke bzw. in der Beilage genannten Produkte beantragt.

Name des Herstellwerkes 1:	(vollständige Bezeichnung)		
Adresse:	(Straße, Gasse, Platz, etc.; Hausnummer)		
Kontaktperson:	(Name)		
	(E-mail)		
	(Telefon-Nr.)		

Name des Herstellwerkes 2:	(vollständige Bezeichnung)		
Adresse:	(Straße, Gasse, Platz, etc.; Hausnummer)		
Kontaktperson:	(Name)		
	(E-mail)		
	(Telefon-Nr.)		

Name des Herstellwerkes 3:	(vollständige Bezeichnung)		
Adresse:	(Straße, Gasse, Platz, etc.; Hausnummer)		
Kontaktperson:	(Name)		
	(E-mail)		
	(Telefon-Nr.)		

Produkte:

(Bezeichnung des/der Produkte/s oder Verweis auf Beilage)
Typ(en):
EN / ETA / EAD:
Konformitätsbewertungssystem gemäß Verordnung (EU) 305/2011 Anhang V: System 1+ <input type="checkbox"/> System 1 <input type="checkbox"/> System 2+ <input type="checkbox"/>
Konformitätsbewertungssystem gemäß Verordnung (EU) 2024/3110 Anhang IX: System 3 <input type="checkbox"/>
Zusätzliche Informationen:

Des Weiteren erkläre ich, dass für das angeführte Herstellwerk kein anderes gültiges Zertifikat der werkseigenen Produktionskontrolle für das gegenständliche Produkt beantragt wurde bzw. vorliegt:

Für folgende Produkte bestehen/bestanden Zertifizierungsverträge, die nach Unterfertigung des auf Basis dieses Antrages ausgestellten Zertifizierungsvertrages nachweislich gekündigt werden/wurden:

(Bezeichnung des/der Produkte/s oder Verweis auf Beilage)
Typ(en) – Art der Produkte:
EN / ETA / EAD:
Bisherige Zertifizierungsstelle:
Bereits ausgestellte Zertifikate:
Zusätzliche Informationen:

Der Hersteller erklärt sich hiermit auch ausdrücklich damit einverstanden, dass die oben genannte Zertifizierungsstelle die für die Zertifizierungstätigkeiten relevanten Dokumente (Berichte der Erstinspektion, Zertifikate etc.) an die TVFA-ZERT übergibt.

Ich genehmige dem durch die TVFA-ZERT ernannten Inspektionsbeauftragten den Zutritt, um die geforderte Erstinspektion des Werkes und der werkseigenen Produktionskontrolle und deren laufende Überwachung durchzuführen.

Vorgeschlagene Inspektionsstelle bzw. Inspektor:

Adresse:

Kontaktperson:

(Name der Inspektionsstelle)		
(Straße, Gasse, Platz, etc.; Hausnummer)		
(PLZ)	(Ort)	(Staat)
(Name)		
(E-mail)		
(Telefon-Nr.)		

Folgende Dokumente sind zur Unterstützung dieses Antrages beigefügt:

- Handbuch der werkseigenen Produktionskontrolle;
- Verzeichnis der entsprechenden Qualitätsdokumente;
- Allfällig vorliegende Bericht(e) über die Typprüfung durch eine akkreditierte Prüfstelle;
- Anderes (z.B. Produktbeschreibungen);
- Vollmacht, falls als autorisierter Vertreter tätig.

Ich bevollmächtige die TVFA-ZERT, die oben genannten Daten zur Durchführung der entsprechenden Verfahren zu verwenden.

Des Weiteren erteile ich die Vollmacht, dass die gesamte Korrespondenz der TVFA-ZERT, diese Angelegenheit betreffend, an die auf Seite 2 genannte Kontaktperson zu adressieren ist.

Ich nehme zur Kenntnis, dass die Antragsbewertung (s. www.tvfa-zert.tugraz.at) gebührenpflichtig ist). Die Verrechnung erfolgt gemeinsam mit dem Zertifizierungsvertrag bzw. getrennt, falls kein solcher zustande kommt.

Ort:

Datum:

Firmenmäßige Zeichnung:

