

# Zertifikat

Dem Unternehmen

AVM Bvba  
Industrieterrein Kanaal-Noord 1443  
B-3960 Bree

wird bescheinigt, dass es in dem gemäß Anlage angegebenen Umfang den  
Nachweis erbracht hat, die schweißtechnischen Qualitätsanforderungen  
nach

DIN EN ISO 3834-2

zu erfüllen.

Zertifikat Nr. : 4227  
Gültig bis : 26.07.2013

Stuttgart

Ort

27.07.2010

Datum

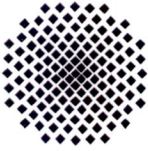
*D. Lotze*  
Dr.-Ing. D. Lotze

Leiter der Zertifizierungsstelle



*B. Hoffmann*  
Dipl.-Ing. (FH) B. Hoffmann

Auditor



## Bescheinigung

über die Herstellerqualifikation zum Schweißen von Aluminiumkonstruktionen nach DIN V 4113-3

*Certificate of Manufacturer Qualification for welding aluminium according to DIN V 4113-3*

### Klasse C

**Dem Hersteller**

*it is hereby certified that the firm*

AVM Bvba

**wird für den Schweißbetrieb in**

*in the plant*

B-3960 Bree, Industrieterrein Kanaal-Noord 1443

**bescheinigt, dass er über die erforderlichen Fachkräfte und Vorrichtungen verfügt, Schweißarbeiten zur Herstellung tragender Aluminiumkonstruktionen im folgenden Anwendungsbereich auszuführen:**

*is qualified to carry out welding works in the following fields of application:*

**Normen/Regelwerke**

*DIN-Standards/Regulations*

DIN V 4113-3  
DIN 4420  
DIN EN 12812

**Schweißprozesse**

*Welding Processes*

141 - Wolfram-Inertgasschweißen (WIG)

**Grundwerkstoffe**

*Parent Metals*

EN AW-5083 O/H111, H112, H116, H12, H22/H32 [EN AW-AI Mg4,5Mn0,7]  
EN AW-5754 O/H111, H112, H14, H24/H34 [EN AW-AI Mg3]  
EN AW-6060 T6 [EN AW-AI MgSi]  
EN AW-6082 T6, T651; [EN AW-AI Si1MgMn]

**Erweiterungen/Einschränkungen**

*Extensions/Restrictions*

DIN 4420 Arbeits- und Schutzgerüste, DIN EN 12812 Traggerüste, Nichttragende Schweißverbindungen EN AC 43000 / EN AW 6082 T651 nach gültiger Arbeitsprüfung. / -

**Verantwortliche Schweißaufsichtsperson**

*(Name, Vorname, Geburtsdatum, Qualifikation)*

*Welding Coordinator*

*(Name, christian name, date of birth, profession)*

Stakenborg, Patrick  
SFI / EWE

geb.: 25.12.1980

**Vertreter**

*(Name, Vorname, Geburtsdatum, Qualifikation)*

*Deputy*

*(Name, christian name, date of birth, profession)*

-

**Bemerkungen**

*Remarks*

-

**Gültigkeitszeitraum**

*Validity period*

vom 27.07.2010 bis 26.07.2013

Der Direktor  
i.A.

**Bescheinigungs-Nr.**

*Verification Certificate No.*

4277

**ausgestellt am**

*Issued on*

11.08.2010

Allgemeine Bestimmungen

siehe Rückseite

*General requirements*

*p.t.o.*



Dipl.-Ing. (FH) B. Hoffmann

Leiter der Prüfstelle

*(Name, Unterschrift, Stempel)*