

# Schüco Technologiezentrum

Checkliste | Kundenanfrage vertriebsgelenkt

## 1. Unternehmensdaten *(anfragende Stelle)*

Unternehmen / Firma:

Kundennummer:

Straße:

PLZ:

Ort:

Ansprechpartner:

E-Mail:

Telefon:

Fax:

Abweichender  
Angebotsempfänger:

## 2. Angaben zur Prüfung

Bauvorhaben:

Unverbindlicher  
Terminwunsch:

Dokumentation:

Deutsch

Englisch

Grund der Prüfung

Bemerkung

Entwicklungsbegleitende Prüfung

Sonderkonstruktion

im LV gefordert

CE-Zeichen (ggf. Notified Body erforderlich)

Turnusmäßige Überprüfung

Sonstiges

**Hinweis:** Bei geplanter Teilnahme von Architekt, Bauherrn, Gutachter, etc. bitte bei Auftragserteilung (gegengezeichnetes Angebot des TZ) eine Teilnehmerliste mit Angabe von Name, Firma/Institut und Rufnummer den Auftragsunterlagen beifügen.

### 3. Gewünschte Dienstleistungen (bitte ankreuzen und in der rechten Spalte genauer beschreiben)

| Fachb.                   | Prüfart                             | Angaben zum Prüfverfahren (Norm), zzgl. den Anforderungen, etc. |  |
|--------------------------|-------------------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> | BA                                  | Luftschalldämmung   | $R_w =$ (im Prüfstand zu erreichender Wert)                      |
| <input type="checkbox"/> | BA                                  | Flankendämmung, horizontal                                      | $D_{n,f,w} =$ Bezugslänge = (im Prüfstand zu erreichender Wert)  |
| <input type="checkbox"/> | BA                                  | Flankendämmung, vertikal  | $D_{n,f,w} =$ Bezugslänge = (im Prüfstand zu erreichender Wert)  |
| <input type="checkbox"/> | DP                                  | Luftdurchlässigkeit   |  |
| <input type="checkbox"/> | DP                                  | Schlagregendichtheit  |  |
| <input type="checkbox"/> | DP                                  | Schlagregendichtheit, dynamisch                                 |  |
| <input type="checkbox"/> | DP                                  | Widerstand gegen Windlast                                       |  |
| <input type="checkbox"/> | BWU                                 | Verbundkennwerte (Schub, Querkzug, QTC)                         |  |
| <input type="checkbox"/> | BWU                                 | Belastungsprüfung (Zug, Druck)                                  |  |
| <input type="checkbox"/> | BWU                                 | Umweltsimulation, allgemein                                     |  |
| <input type="checkbox"/> | BWU                                 | U-Wert (Rahmen, Fenster)  |  |
| <input type="checkbox"/> | BWU                                 | Korrosionsprüfung (Kondenswasser, Salz, Essig)                  |  |
| <input type="checkbox"/> | MLS                                 | Pendelschlagprüfung   |  |
| <input type="checkbox"/> | MLS                                 | Dauergebrauchstauglichkeit                                      |  |
| <input type="checkbox"/> | MLS                                 | Einbruch-/Ausbruchhemmung                                       |  |
| <input type="checkbox"/> | MLS                                 | Materialbeschuss  |  |
| <input type="checkbox"/> | EP                                  | Elektromagnetische Verträglichkeit (EMV)                        |  |
| <input type="checkbox"/> | EP                                  | IP-Schutzarten  |  |
| <input type="checkbox"/> | VW                                  | Fertigung 3D-Druck  | <input type="checkbox"/> starr <input type="checkbox"/> flexibel |
| <input type="checkbox"/> | Sonstiges (bitte genau beschreiben) |   |  |

### 4. Zusatzleistungen

- Method statement      Verfahrensbeschreibung der Prüfungssequenz und deren Anforderungen
- Hauptprüfung      Prüfung mit Notified Body
- Übersetzung durch autorisiertes Übersetzungsbüro      Sprache:
- Konformitätsbewertung      Aussage, ob der Prüfling die Anforderungen (z.B. Forderung LV) erfüllt bzw. **nicht** erfüllt. Eine nachträgliche Änderung **schließt** die Konformitätsbewertung **aus**!

## 5. Angaben zum Prüfling / Muster

|  |   |
|--|---|
| <b>Art des Prüflings / Musters:</b><br>(Fassade, Fenster, Beschlag, Motor, etc.)           |   |
| <b>Bezeichnung / Typ / etc.:</b>   |   |
| <b>ggf. Öffnungsart:</b>   |   |
| <b>Anzahl gleicher Prüflinge / Muster:</b>   |   |
| <b>Hersteller / System / Serie:</b>  |   |
| <b>Artikelnummer(n) Profil(e):</b>   |   |
| <b>Artikelnummer(n) Dichtung(en):</b>  |   |
| <b>Verglasung:</b>   |   |
| <b>Zubehör:</b><br>(Lüfter, Antriebe, etc.)  |   |
| <b>ggf. Elementgröße B x H in mm:</b><br>(absolute Außenmaße ggf. inkl. Umfassungsrahmen!) |   |
| <b>sonstige Angaben zum Prüfling / Muster:</b><br>(z.B. maximale Abmessungen bei 3D-Druck) |   |
| <b>Zeichnung**)</b>  | <input type="checkbox"/> Liegt bei <input type="checkbox"/> Wird nachgereicht |
|  |   |

**\*\*Hinweis:** Bei Prüfungen an kompletten Fenster-, Tür- oder Fassadenelementen sind **vor Beginn** der Montagearbeiten mit allen Artikelnummern versehene Zeichnungen vorzulegen.

## 6. Schüco Ansprechpartner

|                                       | Name | Telefon | E-Mail |
|---------------------------------------|------|---------|--------|
| Vertrieb<br>(Gebiets-, Objektleitung) |      |         |        |
| Technik<br>(Projektleitung)           |      |         |        |
| kaufm. Abwicklung<br>(Rechnung, etc.) |      |         |        |

## Unterschrift der anfragenden Stelle

|        |               |                     |
|--------|---------------|---------------------|
| Datum: | Unterschrift: | Name in Klerschrift |
|        |               |                     |

Im Rahmen von Aufträgen an das Schüco Technologiezentrum werden personenbezogene Daten verarbeitet. Weitere Informationen zum Datenschutz finden Sie unter <http://www.schueco.com/gdpr>.

Bitte senden Sie die ausgefüllte Checkliste ggf. inkl. aller Anlagen an:  
 E-Mail: TZinfo@schueco.com  
 FAX: +49521783690