

# Protokoll über die Erfüllung der MHAVO-Kriterien Überprüfung im Anerkennungsbereich Instandsetzung



Name/Anschrift des Unternehmens Ansprechpartner	
Bauvorhaben (Bezeichnung, Anschrift mit PLZ und Telefon)	

## 1. Qualifizierte Führungskraft

Name, Vorname, Titel	
Firmenzugehörig seit:	
Hochschul- bzw. Ausbildungsabschluss <i>(Eine Kopie ist diesem Formular beizufügen)</i>	
Qualifikationsnachweise <i>(Kopien sind diesem Formular beizufügen)</i>	<input type="checkbox"/> E-Schein <input type="checkbox"/> WHG-Schein <input type="checkbox"/> SIVV-Schein Nr.:                      vom: <input type="checkbox"/> Letzte SIVV-Weiterbildung:

### Folgende Arbeiten wurden bereits ausgeführt:<sup>1)</sup>

1	<u>Feststellen des Ist-Zustandes und der Schadensursachen</u> (bspw. in statischer, konstruktiver, betontechnologischer, werkstoff-, brandschutztechnischer und bauphysikalischer Hinsicht)	<input type="checkbox"/>
2	<u>Entscheidung, ob bei sicherheitsrelevanten Arbeiten und anderen Spezialaufgaben weitere Fachleute hinzugezogen werden müssen</u>	<input type="checkbox"/>
3	<u>Beurteilen von Schutz- und Instandsetzungsplänen</u> , besonders im Hinblick auf die Auswahl der anzuwendenden Instandsetzungssysteme	<input type="checkbox"/>
4	<u>Planen und Beurteilen von auf den Anwendungsfall ausgerichteten Eignungsprüfungen</u>	<input type="checkbox"/>
5	<u>Erstellen und ggf. Prüfen von Leistungsbeschreibungen und Beurteilen der Durchführbarkeit, Wirksamkeit und Dauerhaftigkeit der Schutz und Instandsetzungsmaßnahmen sowie Berücksichtigung von Standsicherheitsfragen</u>	<input type="checkbox"/>
6	<u>Erstellen von Arbeitsplänen</u>	<input type="checkbox"/>
7	<u>Beurteilen der fachlichen Qualifikation des bei den Maßnahmen eingesetzten Baustellenfach- und Prüfstellenpersonals</u>	<input type="checkbox"/>
8	<u>Auswertung der Eigenüberwachungsmaßnahmen</u>	<input type="checkbox"/>

<sup>1)</sup> Bitte dazu auch Angaben zum beruflichen Werdegang – **Anlage 1** - dieses Formulars ausfüllen!

## 2. Baustellenfachpersonal<sup>2)</sup>

Nr.	Name, Vorname	SIVV-Schein	Datum SIVV-Schein	Datum der Nachschulung
		<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>		

<sup>2)</sup> Es sind Kopien der **SIVV-Bescheinigungen** sowie der **SIVV-Weiterbildungen** einzureichen.

# Protokoll über die Erfüllung der MHAVO-Kriterien Überprüfung im Anerkennungsbereich Instandsetzung

### 3. Es werden zukünftig folgende Arbeiten im Instandsetzungsbereich ausgeführt:

<input type="checkbox"/>	Maßnahmen nach der DAfStb-Richtlinie SIB und Maßnahmen nach den ZTV-ING
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Beschichtungsarbeiten (OS-Systeme)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Reprofilierungsarbeiten (Verarbeitung von PCC und PC)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Korrosionsschutz der Bewehrung (mit zement- bzw. kunststoffgebundenen Systemen)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Füllen von Rissen und Hohlräumen
<input type="checkbox"/>	Beton-Arbeiten nach DIN EN 13670/DIN 1045-3 (ÜK2/3) <sup>3)</sup>
<input type="checkbox"/>	Spritzbeton- und SPCC-Arbeiten
<input type="checkbox"/>	Verstärken von Betonbauteilen durch Ankleben von Stahllaschen oder CFK-Lamellen
<input type="checkbox"/>	WHG-Beschichtungen
<input type="checkbox"/>	Segmentbauart

<sup>3)</sup> So weit Arbeiten im Bereich Beton ausgeführt werden, ist die **Anlage 2** zu diesem Protokoll auszufüllen.

### 4. Geräteausstattung

Die im Folgenden genannten Geräte stehen der Baustelle zur Verfügung. Bitte Entsprechendes ankreuzen bzw. benennen:

	Geräteausstattung	vor- handen	Anschaf- fung geplant	Anmerkungen
1	Geräte für Konsistenzprüfungen, z. B. Ausbreittische	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	Thermohygrometer mit Taupunkttabellen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	Auflege-, Einsteck-, Digitalsekundenthermometer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	Rissbreitenmaßstab (Risschablone), Messlupe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5	Geräte zur Feuchtemessung, z. B. CM-Gerät mit Zubehör gemäß DAfStb-Richtlinie SIB	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6	Gerät zur Bestimmung der Oberflächen-/ Haftzugfestigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7	Gerät zur Ermittlung der Betondeckung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8	Hilfsmittel zur Ermittlung der Karbonatisierungstiefe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9	Geräte zur Probengewinnung zur Bestimmung des Chloridgehalts	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10	Gerät zur Ermittlung der Viskosität von Flüssigkeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11	Gerät zur Ermittlung des Wassereindringens	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12	Hilfsmittel zur Bestimmung der Rautiefe nach dem Sandflächenverfahren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
13	Probekörperformen 40 mm x 40 mm x 160 mm nach DIN EN 196-1 und Zubehör	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
14	je 3 Würfelformen 150 mm x 150 mm x 150 mm mit Zubehör	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
15	Formen 200 mm x 200 mm x 120 mm für Prüfung der Wasserundurchlässigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

# Protokoll über die Erfüllung der MHAVO-Kriterien Überprüfung im Anerkennungsbereich Instandsetzung



	Geräteausstattung	vor- handen	Anschaf- fung geplant	Anmerkungen
16	Rütteltisch oder Innenrüttler, Stocherstab, Stampfer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
17	Lagerungseinrichtungen für Probekörper oder Klimakiste	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
18	Gerät zur zerstörungsfreien Prüfung der Betondruckfestigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
19	Waage mit 20 kg Tragkraft und mindestens 1 g Ablesegenauigkeit (Das Abwiegen von Einzelkomponenten auf der Baustelle ist ein Ausnahmefall.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
20	Kernbohrmaschine (auch über Kopf) und Zubehör	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
21	Transportbehälter, luftdicht schließend (DIN 1048)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
22	Schichtdickenprüfgerät für Differenzschichtdickenmessung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
23	Schichtdickenmessgerät für das Keilschnittverfahren (DIN 50986)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
24	Geräte für Stemm-, Strahl-, Fräs-, Schleif- und Reinigungsarbeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
25	Mischer nach DIN 459 (75 l bis 150 l), Mischer für PC und PCC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
26	Geräte zum Fördern, Verarbeiten, Glätten und Streichen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
27	Spritzpfannen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
28	Hydrophobierungsprüfgerät	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
29	Gerät zur Messung des Luftgehalts von Mörteln (z. B. 1 l LP-Topf)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

## Anlagen

- Anlage 1: Beruflicher Werdegang der qualifizierten Führungskraft
- Anlage 2: MHAVO-Kriterien für Betonarbeiten
- Qualifikations- und Schulungsnachweise der qualifizierten Führungskraft
- SIVV-Bescheinigungen und SIVV-Weiterbildungsnachweise des Baustellenfachpersonals

Hiermit bestätigen wir, dass die in diesem Formular (inkl. der beigefügten Anlagen) gemachten Angaben vollständig und richtig sind.

Den nachstehenden Hinweis haben wir hinsichtlich der genannten Konsequenzen zur Kenntnis genommen und akzeptieren die beschriebene Verfahrensweise.

Ort, Datum

Firmenstempel

Unterschrift(en) lt.  
Handelsregistereintragung

### Hinweis durch GÜB:

Vorsorglich weisen wir darauf hin, dass im Vorfeld der Überwachung eines von Ihnen angezeigten Bauvorhabens die tatsächliche Erfüllung der personellen und gerätetechnischen Voraussetzungen gemäß MHAVO von uns auf der Baustelle überprüft wird. Sollte sich hierbei herausstellen, dass die Forderungen durch Ihr Unternehmen nicht erfüllt werden, so wären wir gezwungen, die Überwachung mit negativem Ergebnis kostenpflichtig einzustellen und die zuständige Bauaufsichtsbehörde zu informieren. Wir bitten Sie deshalb um gewissenhafte Prüfung.

Beruflicher Werdegang der qualifizierten Führungskraft							
Zeitraum	Baustellenbezeichnung	Tätigkeit als Bauleiter, Polier oder Bauhandwerker	Verwendete Stoffe				
			Betonersatzsystem	Rissfüllstoffe	Korrosionsschutz	Oberflächenschutzsystem	Bauteilverstärkung (CFK- und/oder Stahlarmellen)
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**1. Ständige Betonprüfstelle** (nur auszufüllen, wenn Tätigkeiten mit Beton ausgeführt werden)

Art der ständigen Prüfstelle bitte ankreuzen:	
<input type="checkbox"/> Firmeneigene ständige Prüfstelle	<input type="checkbox"/> Vertragsprüfstelle
	<input type="checkbox"/> Vertrag liegt vor. <sup>1)</sup>
a) Anschrift der ständigen Betonprüfstelle	
b) Leiter der ständigen Betonprüfstelle (Name, Befähigungsnachweis <sup>2)</sup> )	
Bitte bestätigen Sie folgende Angaben:	
Die Lage der ständigen Betonprüfstelle ist für die Zusammenarbeit mit der Baustelle geeignet.	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Die räumliche und gerätetechnische Ausstattung der ständigen Betonprüfstelle entsprechen den Anforderungen gemäß DIN 1045-3, Anhang A, Tabelle A1 bzw. DIN EN 13670, Anhang NC.1	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Die ständige Betonprüfstelle ist in der Lage, ggf. zusätzliche Prüfungen nach ZTV-ING bzw. ZTV-W durchzuführen.	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>

<sup>1)</sup> Es ist eine Kopie des Vertrages einzureichen.

<sup>2)</sup> Es sind Kopien der Befähigungsnachweise einzureichen.

**2. Geräteausstattung** (nur auszufüllen, wenn Tätigkeiten mit Beton ausgeführt werden)

Die im Folgenden genannten Geräte stehen der Baustelle zur Verfügung. Bitte Entsprechendes ankreuzen bzw. benennen:

<b>Fördern und Einbau von Beton</b>	<b>Nachbehandlung</b>
<input type="checkbox"/> Betonierkübel	<input type="checkbox"/> Folien
<input type="checkbox"/> Betonpumpe	<input type="checkbox"/> Dämmmatten
<input type="checkbox"/> Pumprohre	<input type="checkbox"/> Wasserschlauch
<input type="checkbox"/> Sonstige (bitte benennen): _____ _____	<input type="checkbox"/> Sonstige (bitte benennen): _____ _____
<b>Verdichten</b>	<b>Anmerkungen:</b> _____ _____ _____ _____ _____
<input type="checkbox"/> Innenrüttler – DIN 4235-2	
<input type="checkbox"/> Außenrüttler – DIN 4235-4	
<input type="checkbox"/> Rüttelbohle – DIN 4235-5	
<input type="checkbox"/> Sonstige (bitte benennen): _____ _____	

**Anlagen**

- Kopie des Vertrages mit der ständigen Betonprüfstelle
- Befähigungsnachweis des Leiters der ständigen Betonprüfstelle