

<b>Lieferant / Produktionsstandort:</b>		<b>Kunde:</b>	
Kennnummer/DUNS-Code:		Kennnummer:	
Berichts-Nr.:	Index:	Berichts-Nr.:	Index:
Benennung: Sachnummer:		Zeichnungsnummer: Stand/Datum:	

<b>Anlage</b>	<b>Stand / Datum</b>	<b>Art, Umfang und Kennzeichnung der Anlage</b>
<input type="checkbox"/> 1.1 Geometrie, Maßprüfung		
<input type="checkbox"/> 1.2 Funktionsprüfung		
<input type="checkbox"/> 1.3 Werkstoffprüfung		
<input type="checkbox"/> 1.4 Haptikprüfung		
<input type="checkbox"/> 1.5 Akustikprüfung		
<input type="checkbox"/> 1.6 Geruchsprüfung		
<input type="checkbox"/> 1.7 Aussehensprüfung		
<input type="checkbox"/> 1.8 Oberflächenprüfung		
<input type="checkbox"/> 1.9 ESD – Prüfung		
<input type="checkbox"/> 1.10 Zuverlässigkeitsprüfungen		
<input type="checkbox"/> 2 Muster		
<input type="checkbox"/> 3 Technische Spezifikationen		
<input type="checkbox"/> 4 Produkt-FMEA		
<input type="checkbox"/> 5 Konstruktionsfreigabe		
<input type="checkbox"/> 6 Einhaltung gesetzlicher Forderungen		
<input type="checkbox"/> 7 Materialdatenblatt/IMDS		
<input type="checkbox"/> 8 Softwareprüfbericht		
<input type="checkbox"/> 9 Prozess-FMEA		
<input type="checkbox"/> 10 Prozessablaufdiagramm		
<input type="checkbox"/> 11 Produktionslenkungsplan		
<input type="checkbox"/> 12 Prozessfähigkeitsnachweis		
<input type="checkbox"/> 13 Absicherung besondere Merkmale		
<input type="checkbox"/> 14 Prüfmittelliste		
<input type="checkbox"/> 15 Prüfmittelfähigkeitsnachweis		
<input type="checkbox"/> 16 Werkzeugübersicht		
<input type="checkbox"/> 17 Nachweis vereinbarte Kapazität		
<input type="checkbox"/> 18 Schriftliche Selbstbewertung		
<input type="checkbox"/> 19 Teilelebenslauf		
<input type="checkbox"/> 20 Eignungsnachweis Ladungsträger inkl. Lagerung		
<input type="checkbox"/> 21 PPF-Status Lieferkette		
<input type="checkbox"/> 22 Freigabe von Beschichtungssystemen		
<input type="checkbox"/> 23 Sonstiges		

**Bemerkungen Lieferant:**

Name:  
Abteilung:  
Telefon:  
Fax:  
E-Mail:

Datum: Unterschrift:

### Produktbezogene Prüfergebnisse

Stand: \_\_\_\_ / Datum: \_\_\_\_\_

Blatt \_\_\_\_ von \_\_\_\_

<input type="checkbox"/> 1.1 Geometrie, Maßprüfung	<input type="checkbox"/> 1.9 ESD – Prüfung
<input type="checkbox"/> 1.2 Funktionsprüfung	<input type="checkbox"/> 1.10 Zuverlässigkeitsprüfungen
<input type="checkbox"/> 1.3 Werkstoffprüfung	<input type="checkbox"/> 2 Muster
<input type="checkbox"/> 1.4 Haptikprüfung	<input type="checkbox"/> 3 Technische Spezifikationen
<input type="checkbox"/> 1.5 Akustikprüfung	<input type="checkbox"/> 4 Produkt-FMEA
<input type="checkbox"/> 1.6 Geruchsprüfung	<input type="checkbox"/> 5 Konstruktionsfreigabe
<input type="checkbox"/> 1.7 Aussehensprüfung	<input type="checkbox"/> 6 Einhaltung gesetzlicher Forderungen
<input type="checkbox"/> 1.8 Oberflächenprüfung	<input type="checkbox"/> 7 Materialdatenblatt/IMDS

<b>Lieferant / Produktionsstandort:</b>		<b>Kunde:</b>	
Kennnummer / DUNS-Code:		Kennnummer:	
Berichts-Nr.:	Index:	Berichts-Nr.:	Index:
Benennung:		Benennung:	
Sachnummer:		Sachnummer:	
Zeichnungsnummer:		Zeichnungsnummer:	
Stand/Datum:		Stand/Datum:	

Ref. Nr.:	Forderungen Spezifikationen	IST-Werte Lieferant	Spezifikation erfüllt		Bemerkung
			Ja	Nein	
			<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"/>	
			<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"/>	

Ref. Nr.:	Forderungen Spezifikationen	IST-Werte Lieferant	Spezifikation erfüllt		Bemerkung
			Ja	Nein	
			<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"/>	
			<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"/>	

<b>Bestätigung Lieferant:</b> Bemerkungen:	<b>Entscheidung Kunde:</b> <table border="1" style="width:100%"> <tr> <td>frei</td> <td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>abgelehnt, Nachbemusterung erforderlich</td> <td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> Bemerkungen:	frei	<input type="checkbox"/>	abgelehnt, Nachbemusterung erforderlich	<input type="checkbox"/>
frei	<input type="checkbox"/>				
abgelehnt, Nachbemusterung erforderlich	<input type="checkbox"/>				
Name: Abteilung: Telefon: Fax: E-Mail:  Datum:	Name: Abteilung: Telefon: Fax: E-Mail:  Datum:				
Unterschrift:	Unterschrift:				

**Prozessbezogene und sonstige Dokumente**

Stand: \_\_\_ / Datum: \_\_\_\_\_

Blatt \_\_\_ von \_\_\_\_\_

<input type="checkbox"/> 8 Softwareprüfbericht	<input type="checkbox"/> 16 Werkzeugübersicht
<input type="checkbox"/> 9 Prozess-FMEA	<input type="checkbox"/> 17 Nachweis vereinbarte Kapazität
<input type="checkbox"/> 10 Prozessablaufdiagramm	<input type="checkbox"/> 18 Schriftliche Selbstbewertung
<input type="checkbox"/> 11 Produktionslenkungsplan	<input type="checkbox"/> 19 Teilelebenslauf
<input type="checkbox"/> 12 Prozessfähigkeitsnachweis	<input type="checkbox"/> 20 Ladungsträger inkl. Lagerung
<input type="checkbox"/> 13 Absicherung besondere Merkmale	<input type="checkbox"/> 21 PPF-Status Lieferkette
<input type="checkbox"/> 14 Prüfmittelliste	<input type="checkbox"/> 22 Freigabe von Beschichtungssystemen
<input type="checkbox"/> 15 Prüfmittelfähigkeitsnachweis	<input type="checkbox"/> 23 Sonstiges

<b>Lieferant / Produktionsstandort:</b>		<b>Kunde:</b>	
Kennnummer / DUNS-Code:		Kennnummer:	
Berichts-Nr.:	Index:	Berichts-Nr.:	Index:
Benennung:		Benennung:	
Sachnummer:		Sachnummer:	
Zeichnungsnummer:		Zeichnungsnummer:	
Stand/Datum:		Stand/Datum:	

<b>Bestätigung Lieferant:</b> Bemerkungen:	<b>Entscheidung Kunde:</b>	
	frei	<input type="checkbox"/>
	abgelehnt, Nachbemusterung erforderlich	<input type="checkbox"/>
Bemerkungen:		
Name: Abteilung: Telefon: Fax: E-Mail:	Name: Abteilung: Telefon: Fax: E-Mail:	
Datum:	Unterschrift:	Datum:                                  Unterschrift: