

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

Anlage	Stand / Datum	Art, Umfang und Kennzeichnung der Anlage
<input type="checkbox"/> 1.1 Geometrie, Maßprüfung		
<input type="checkbox"/> 1.2 Funktionsprüfung		
<input type="checkbox"/> 1.3 Werkstoffprüfung		
<input type="checkbox"/> 1.4 Haptik Prüfung		
<input type="checkbox"/> 1.5 Akustikprüfung		
<input type="checkbox"/> 1.6 Geruchsprüfung		
<input type="checkbox"/> 1.7 Aussehens Prüfung		
<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:

			<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"/>	
			<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"/>	

Bestätigung Lieferant: Bemerkungen:	Entscheidung Kunde:	
	frei	<input type="checkbox"/>
	abgelehnt, Nachbemusterung erforderlich	<input type="checkbox"/>
Bemerkungen:		

