**Produktbezogene Prüfergebnisse** Stand      / Datum

Blatt     von

|  |  |
| --- | --- |
| 01 Maßprüfung  02 Funktionsprüfung  03 Werkstoffprüfung / Warmbehandlungsnachweis  04 Haptikprüfung  05 Akustikprüfung | 06 Geruchsprüfung  07 Aussehensprüfung  08 Oberflächenprüfung  09 EMV - Prüfung  10 Zuverlässigkeitsprüfungen |
|  | |
| **Lieferant / Produktionsstandort:** | **Kunde:** |
| RRS - Lieferantennummer: |  |
| Berichts-Nr.: | Berichts-Nr.: |
| Benennung:  Sachnummer:  Zeichnungsnummer:  Stand / Datum: | Benennung:  Sachnummer:  Zeichnungsnummer:  Stand / Datum: |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ref-  Nr. | Forderungen  Spezifikationen | Ist-Werte  Lieferant | Spezifikation  erfüllt | | Bemerkung |
| ja | nein |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Bestätigung Lieferant:**  Bemerkungen: | **Entscheidung Kunde:** | |
| **frei** |  |
| **abgelehnt, Nachbemusterung erforderlich** |  |
| Bemerkung: | |
| Name:  Abteilung:  Telefon:  Fax:  E-Mail:    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Datum Unterschrift | Name:  Abteilung:  Telefon:  Fax:  E-Mail:    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Datum Unterschrift | |

Formblatt-Nr.