|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Antragsteller Firma. /  *applicant of the company*:** | | |  | | |
| **Ansprechpartner Name /  *name of contact person*:** | | |  | | |
| **Tel. / *phone*:** | | |  | | |
| **Mail / *email*:** | | |  | | |
|  | | | | | |
| **Material Nr. / *material no.*:** | | |  | | |
| **Benennung / *part name*:** | | |  | | |
| **Durchzuführende Prüfung / *name of inspection*:** | | |  | | |
|  | | | | | |
| **Bei einer Bestandsmenge von 1 - 100 Stk. ist eine 100% Prüfung durchzuführen /  *a 100% inspection needs to be done if the lot size equal 1 - 100 pieces.*** | | | | | |
| Ergebnis / *result*: |  | | | | |
|  | | | | | |
| **Bei einer Bestandsmenge von 100 - 500 Stk. sind 25% der Menge zu überprüfen.  Wenn aus dieser Menge Bauteile auffällig sind ist eine 100% Prüfung durchzuführen. Des Weitern ist der Bestand im Ersatzteillager in Überlingen zu prüfen /**  ***25% of the inventory need to be inspected if the inventory is between 100 - 500 pieces. If parts out of this amount are faulty, a 100% inspection needs to be done. The inventory at the spare part Warehouse in Ueberlingen also need to be inspected.*** | | | | | |
| Ergebnis 25% Prüfung / *result of 25% inspection*: | | | | i.O. / *OK* | N.i.O. / *not OK* |
| Ergebnis 100% Prüfung / *result of 100% inspection*: | | | | i.O. / *OK* | N.i.O. / *not OK* |
|  | | | | | |
| **Bei einer Bestandsmenge von >500 Stk. sind 15% der Menge zu überprüfen. Wenn aus dieser Menge Bauteile auffällig sind, ist eine 100% Prüfung durchzuführen. Des Weitern ist der Bestand im Ersatzteillager in Überlingen zu prüfen /**  ***15% of the inventory needs to be inspected if the lot size >500 pieces. If parts out of this amount are faulty, a 100% inspection needs to be done. The inventory at the spare part warehouse in Ueberlingen also needs to be inspected.*** | | | | | |
| Ergebnis 15% Prüfung / *result of 15% inspection*: | | | | i.O. / *OK* | N.i.O. / *not OK* |
| Ergebnis 100% Prüfung / *result of 100% inspection*: | | | | i.O. / *OK* | N.i.O. / *not OK* |
|  | | | | | |
| **Beschreibung der eingeführten Poka Yoke Maßnahme / *description of Poka Yoke measure*:** | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
| **Name in Druckbuchstaben /  *Name in block letters*:** | |  | | | |
| **Ort, Datum / *Location, date*:** | |  | | | |
| **Unterschrift / *Signature*:** | |  | | | |