# Deckblatt

|  |
| --- |
| Absender |
| Adresse |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **(** |  | **)** | **Erstmusterprüfbericht** | | | | | | |
| ( |  | ) | | Erstbemusterung | |
| ( |  | ) | | Nachbemusterung | |
| **(** |  | **)** | **Prüfbericht sonstige Muster** | | | | | | |
| Anlagen: | | | ( |  | | ) | | Maßprüfung | | |
|  | | | ( |  | | ) | | Funktionsprüfung | | |
|  | | | ( |  | | ) | | Werkstoffprüfung | | |
|  | | | ( |  | | ) | | Zuverlässigkeitsprüfung | | |
|  | | | ( |  | | ) | | Sichtprüfung | | |
|  | | | ( |  | | ) | | Attributivprüfung | | |
|  | | | ( |  | | ) | |  | | |

## Lieferant

|  |  |
| --- | --- |
| Kenn-Nummer, Lieferant: | |
| Prüfberichts-Nr.: | Version: |

Sachnummer:

Zeichnungsnummer:

Stand/Datum:

Änderungsnummer:

Benennung:

Bestellabrufnr./-datum:

Lieferscheinnr./-datum:

Liefermenge:

Chargennummer:

Mustergewicht:

1. Ausfertigung für den Abnehmer (Besteller) z.B. Qualitätsabteilung – Kaufteile

2. Ausfertigung für den Lieferanten (vomAbnehmer ergänzt zurück)

3. Ausfertigung für den Abnehmer (Besteller) z.B. Werkstoffprüfung

4. Ausfertigung für den Abnehmer (Besteller) z.B. Einkauf Disposition

5. Ausfertigung für den Lieferanten z.B. Qualitätsabteilung

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ( |  | ) | Dokumentationspflicht (D-Teil) |
| ( |  | ) | Prozessfähigkeitsnachweis |
| ( |  | ) | Zertifikate |
| ( |  | ) | FMEA durchgeführt |
| ( |  | ) | selbstzertifizierender Lieferant |

Grund der Musterprüfung

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ( |  | ) | Neuteil |
| ( |  | ) | Produkt-Änderung |
| ( |  | ) | Produktionsverlagerung |
| ( |  | ) | Änderung von Produktionsverfahren |
| ( |  | ) | längeres Aussetzen der Fertigung |
| ( |  | ) | neuer Unterlieferant |

Bemerkung:

Bestätigung:

Hiermit wird bestätigt, dass die Bemusterungen entsprechend den vorliegenden Richtlinien durchgeführt worden sind.

|  |  |
| --- | --- |
| Name: |  |
| Abteilung: |  |
| Telefon/Fax: |  |
| Datum: |  |
| Unterschrift: |  |

**Abnehmer**

|  |  |
| --- | --- |
| Kenn-Nummer, Abnehmer: | |
| Prüfberichts-Nr.: | Version: |

Sachnummer:

Zeichnungsnummer

Stand/Datum:

Änderungsnummer:

Benennung:

Wareneingangsnr./-datum:

Abladestelle:

Mustergewicht:

Entscheidung:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | frei | | | | | |
|  |  | mit Auflagen frei | | | | |
|  |  |  | abgelehnt | | | |
|  |  |  |  | abgelehnt, mit Maßnahmen verbaubar | | |
|  |  |  |  |  | abgelehnt, neue Muster erforderlich | |
| Maß |  |  |  |  |  |
| Funktion |  |  |  |  |  |
| Werkstoff |  |  |  |  |  |
| Zuverlässigkeit |  |  |  |  |  |
| Sichtprüfung |  |  |  |  |  |
| Attributivprüfung |  |  |  |  |  |
| Gesamtentscheid |  |  |  |  |  |

Abweich-Genehmigung-Nr.:

bei Rücksendung

Lieferscheinnr./-datum:

Bemerkung:

|  |  |
| --- | --- |
| Name: |  |
| Abteilung: |  |
| Telefon/Fax: |  |
| Datum: |  |
| Unterschrift: |  |

# Prüfergebnisse

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ( |  | ) | Maßprüfung |
| ( |  | ) | Funktionsprüfung |
| ( |  | ) | Werkstoffprüfung |
| ( |  | ) | Zuverlässigkeitsprüfung |
| ( |  | ) | Sichtprüfung |
| ( |  | ) | Attributivprüfung |
| ( |  | ) |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **(** |  | **)** | **Erstmusterprüfbericht** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ( |  | ) | Erstbemusterung |
| ( |  | ) | Nachbemusterung |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **(** |  | **)** | **Prüfbericht sonstige Muster** |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

| Lieferant | | | | **Abnehmer** | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Prüfberichts-Nr.: | | | Version: | Prüfberichts-Nr.: | | | | Version: | |
| Materialnummer: | | | | Materialnummer: | | | | | |
| Bemerkung: | | | | Bemerkung: | | | | | |
| Nr. | Merkmal / Nennwert / Toleranz / Einheit / Prüfmethode | | | Istwerte Lieferant | | | Istwerte Abnehmer | | |
| 1 |  | | |  | |  |  | |  |
| 2 |  | | |  | |  |  | |  |
| 3 |  | | |  | |  |  | |  |
| 4 |  | | |  | |  |  | |  |
| 5 |  | | |  | |  |  | |  |
| Name: | |  | | Name: |  | | | | |
| Abteilung: | |  | | Abteilung: |  | | | | |
| Telefon/Fax: | |  | | Telefon/Fax: |  | | | | |
| Datum: | |  | | Datum: |  | | | | |
| Unterschrift: | |  | | Unterschrift: |  | | | | |

# Abweichungen und Maßnahmen

| Nr. | Abweichung | Maßnahme | wer | wann |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |