

Absender

Werksschlüsselzahl / DUNS-Code:

DUNS-Code: **123456789**
 Max Mustermann GmbH
 Beispielstrasse 10

77777 Musterstadt DE

Empfänger

0001

Muster GmbH & Co.
 Qualitätssicherung
 DUNS-Code: **9876-543-21**
 Frauenstraße 2
77777 Musterstadt

- Bericht Produktionsprozess- und Produktfreigabe**
- DmbA**
- Vorlagenstufe:**
- Bemusterung
 - Neuteil
 - Produktänderung (Spezifikationsänderung)
 - Produktionsverlagerung
 - Änderung von Produktionsprozesses
 - Aussetzen der Fertigung länger als 12 Monate
 - Werkzeugänderung / -korrektur
 - Änderung von Zukaufteilen
 - Änderung von Lieferanten
 - Sonstige
- Nachbemusterung
- Neubemusterung
- Bericht Sonstige Muster**

Anlagen / Einsichtnahme

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> 01 Maßprüfung | <input type="checkbox"/> 09 EMV - Prüfung | <input type="checkbox"/> 17 Prüfmittelliste |
| <input type="checkbox"/> 02 Funktionsprüfung | <input type="checkbox"/> 10 Zuverlässigkeitsprüfungen | <input type="checkbox"/> 18 Prüfmittelfähigkeitsnachweis |
| <input type="checkbox"/> 03 Werkstoffprüfung | <input type="checkbox"/> 11 Design - FMEA | <input type="checkbox"/> 19 EU-Sicherheitsdatenblatt |
| <input type="checkbox"/> 04 Haptikprüfung | <input type="checkbox"/> 12 Konstruktionsfreigabe | <input type="checkbox"/> 20 Materialdatenblatt / IMDS |
| <input type="checkbox"/> 05 Akustikprüfung | <input type="checkbox"/> 13 Prozess - FMEA | <input type="checkbox"/> 21 Transportmittel / Verpackung |
| <input type="checkbox"/> 06 Geruchsprüfung | <input type="checkbox"/> 14 Prozessablaufdiagramm | <input type="checkbox"/> 22 Zertifikate |
| <input type="checkbox"/> 07 Aussehensprüfung | <input type="checkbox"/> 15 Produktionslenkungsplan | <input type="checkbox"/> 23 Prozessabnahme |
| <input type="checkbox"/> 08 Oberflächenprüfung | <input type="checkbox"/> 16 Prozessfähigkeitsnachweis | <input type="checkbox"/> 24 Sonstiges |

Lieferant / Produktionsstandort:		Kunde:	
Kennnummer / DUNS-Code: 50043	123456789	Kennnummer:	
Prüfberichts-Nr.: MB 0001	Index: 5547	Prüfberichts-Nr.:	Index:
Benennung: Musterdatensatz	Sachnummer: 67.505.31.201	Benennung:	Sachnummer:
Zeichnungsnummer: 67.505.31.200	Stand/Datum: 1 22.04.2002	Zeichnungsnummer:	Stand/Datum:
Lieferschein-Nr./-datum: 0004 5884		Wareneingangs-Nr./-datum:	
Liefermenge: 50	Chargennummer:	Bestellabruf-Nr./-datum: 4500800800	Abladestelle:
Mustergewicht: 3,500 kg			

Bestätigung Lieferant:	
Hiermit wird bestätigt, daß die Bemusterungen entsprechend der VDA Band 2 Kapitel 4 durchgeführt worden sind.	
<input type="checkbox"/> Der IMDS-Datensatz wurde erstellt unter der IMDS-ID-Nr.: 32080000	
Name: Holmann	Bemerkung: gemäß Allg. Toleranz nach DIN EN ISO 2768 mK
Abteilung: QS	
Telefon: 07777 / 4020-14	
Fax: 07777 / 4020-10	
E-Mail: Steffen.holmann@mustermann.de	
02.10.2002	
Datum: _____	Unterschrift: _____

Entscheidung Kunde	gesamt	Einzelfreigaben:																							
		01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
frei	<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"/>
frei mit Auflagen, Nachbem. erforderlich	<input type="checkbox"/>																								
abgelehnt, Nachbem. erforderlich	<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"/>	

Abweich-Genehmigung-Nr.:	Gültig bis:	Stückzahl:	Termin für Nachbemusterg.:
bei Rücksendung Lieferschein-Nr./-datum:			
Name: Müller	Bemerkung:		
Abteilung: Mustermann GmbH			
Telefon:			
Fax:			
E-Mail:	Datum:	Unterschrift:	

Inhalt des PPF-Berichtes

Lieferant / Produktionsstandort:				Kunde:	
Kennnummer / DUNS-Code: 50043		123456789		Kennnummer:	
Prüfberichts-Nr.: 1		Index: 5547		Prüfberichts-Nr.: Index:	
Benennung: Musterdatensatz				Benennung:	
Sachnummer: 67.505.31.201				Sachnummer:	
Zeichnungsnummer: 67.505.31.200				Zeichnungsnummer:	
Stand/Datum: 1 37368				Stand/Datum:	

Anlage	Stand / Datum	Art, Umfang und Kennzeichnung der Anlage
<input type="checkbox"/> 01 Maßprüfung		
<input type="checkbox"/> 02 Funktionsprüfung		
<input type="checkbox"/> 03 Werkstoffprüfung		
<input type="checkbox"/> 04 Haptikprüfung		
<input type="checkbox"/> 05 Akustikprüfung		
<input type="checkbox"/> 06 Geruchsprüfung		
<input type="checkbox"/> 07 Aussehensprüfung		
<input type="checkbox"/> 08 Oberflächenprüfung		
<input type="checkbox"/> 09 EMV - Prüfung		
<input type="checkbox"/> 10 Zuverlässigkeitsprüfungen		
<input type="checkbox"/> 11 Design - FMEA		
<input type="checkbox"/> 12 Konstruktionsfreigabe		
<input type="checkbox"/> 13 Prozess - FMEA		
<input type="checkbox"/> 14 Prozessablaufdiagramm		
<input type="checkbox"/> 15 Produktionslenkungsplan		
<input type="checkbox"/> 16 Prozessfähigkeitsnachweis		
<input type="checkbox"/> 17 Prüfmittelliste		
<input type="checkbox"/> 18 Prüfmittelfähigkeitsnachweis		
<input type="checkbox"/> 19 EU-Sicherheitsdatenblatt		
<input type="checkbox"/> 20 Materialdatenblatt / IMDS		
<input type="checkbox"/> 21 Transportmittel / Verpackung		
<input type="checkbox"/> 22 Zertifikate		
<input type="checkbox"/> 23 Prozessabnahme		
<input type="checkbox"/> 24 Sonstiges		

Bestätigung Lieferant:	
Name: Holmann	Bemerkung: gemäß Allg. Toleranz nach DIN EN ISO 2768 mK
Abteilung: QS	
Telefon: 07777 / 4020-14	
Fax: 07777 / 4020-10	
E-Mail: Steffen.holmann@mustermann.de	
02.10.2002	
Datum: _____	Unterschrift: _____