

Deckblatt

Ausfertigung _____

Absender _____

Empfänger _____

Bericht Produktionsprozess- und Produktfreigabe

Vorlagestufe: _____

Bericht sonstige Muster

- Bemusterung
- Neuteil
- Änderungen am Produkt
- Änderungen am Produktionsprozess

- Nachbemusterung
- Aussetzen der Fertigung länger als 12 Monate
- Änderung in der Lieferkette

Anlagen/Einsichtnahme

Produkt / Prozess

- | | | | |
|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1.1 Geometrie, Maßprüfung | <input type="checkbox"/> 1.9 ESD - Prüfung | <input type="checkbox"/> 8 Softwareprüfbericht | <input type="checkbox"/> 16 Werkzeugübersicht |
| <input type="checkbox"/> 1.2 Funktionsprüfung | <input type="checkbox"/> 1.10 Zuverlässigkeitsprüfungen | <input type="checkbox"/> 9 Prozess - FMEA | <input type="checkbox"/> 17 Nachweis vereinbarte Kapazität |
| <input type="checkbox"/> 1.3 Werkstoffprüfung | <input type="checkbox"/> 2 Muster | <input type="checkbox"/> 10 Prozessablaufdiagramm | <input type="checkbox"/> 18 Schriftliche Selbstbewertung |
| <input type="checkbox"/> 1.4 Haptikprüfung | <input type="checkbox"/> 3 Technische Spezifikationen | <input type="checkbox"/> 11 Produktionslenkungsplan | <input type="checkbox"/> 19 Teilebenslauf |
| <input type="checkbox"/> 1.5 Akustikprüfung | <input type="checkbox"/> 4 Produkt - FMEA | <input type="checkbox"/> 12 Prozessfähigkeitsnachweis | <input type="checkbox"/> 20 Eignungsnachweis Ladungsträger |
| <input type="checkbox"/> 1.6 Geruchsprüfung | <input type="checkbox"/> 5 Konstruktionsfreigabe | <input type="checkbox"/> 13 Absicherung besondere Merkmale | <input type="checkbox"/> 21 PPF Status Lieferkette |
| <input type="checkbox"/> 1.7 Aussehensprüfung | <input type="checkbox"/> 6 Einhaltung gesetzlicher Forderungen | <input type="checkbox"/> 14 Prüfmittelliste | <input type="checkbox"/> 22 Freigabe von Beschichtungssystemen |
| <input type="checkbox"/> 1.8 Oberflächenprüfung | <input type="checkbox"/> 7 Materialdatenblatt/IMDS | <input type="checkbox"/> 15 Prüfmittelfähigkeitsnachweis | <input type="checkbox"/> 23 Sonstiges |

Lieferantenangaben

Lieferant/Produktionsstandort:	Kennnummer/DUNS-Code: /	Kunde:
Benennung:	Lieferscheinnr./datum: /	Berichts-Nr: Vers.:
Sachnummer:	Liefermenge:	Wareneingangsnr./datum: /
Zeichnungsnummer: /	Chargennummer:	Bestellabrufnr./-datum: /
Stand / Datum: /	Mustergewicht:	Abiastelle:

Bestätigung Lieferant: Hiermit wird bestätigt, dass die Bemusterung entsprechend den vereinbarten Vorlagestufen gemäß VDA Band 2, durchgeführt wurde.

Name: _____ Abteilung: _____ Telefon: _____ Fax: _____ E-Mail: _____

Der IMDS-Datensatz wurde erstellt unter der IMDS-ID-Nr: _____

Bemerkung: _____ Datum: _____ Unterschrift: _____

Entscheidung Kunde	Freigaben																																				
	Gesamt	Produkt / Prozess																																			
		Gesamt Prozess	Gesamt Produkt	1.1	1.2	1.3	1.4	1.5	1.6	1.7	1.8	1.9	1.10	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23		
i.O.																																					
bedingt i.O. - Nachbemusterung erforderlich																																					
n.i.O. - Nachbemusterung erforderlich																																					

Abweich-Genehmigung-Nr: _____ Gültig bis _____ Stückzahl _____ Termin für Nachbemusterung _____ bei Rücksendung Lieferschein-Nr./-datum _____

Name: _____ Abteilung: _____ Telefon: _____ Fax: _____ E-Mail: _____

Bemerkung: _____ Datum: _____ Unterschrift: _____

Verteiler:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----

Produktbezogene Prüfergebnisse

Stand/Datum: /

Seite von

Kunde:					
Kennnummer/DUNS-Code:		/			
Berichts-Nr:		Version:			
Benennung:					
Sachnummer:					
Zeichnungsnummer:					
Stand/Datum:		..			
Ref. Nr	Sollwert / Ober- / Untergrenze / Einheit / PM-Nr	Muster	Ist-Werte Lieferant	Spezifikation erfüllt Ja Nein	Bemerkung:
				<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
				<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
				<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Bestätigung Lieferant					
Bemerkung:					
frei					
bedingt i.O. - Nachbemusterung erforderlich					
abgelehnt, Nachbem. erforderlich					
Bemerkung:					
Entscheidung Kunde					
frei					
bedingt i.O. - Nachbemusterung erforderlich					
abgelehnt, Nachbem. erforderlich					
Bemerkung:					
Name:					
Abteilung:					
Telefon:					
Fax:					
E-mail:					
Datum:					
Unterschrift:			Unterschrift:		