Anhang 1 zum Deckblatt PPF - Produktbezogene Prüfergebnisse

Produktbezogene Prüfergebnisse Stand: ___ / Datum: _____ Blatt ___von _____

☐ 1.1 Geometrie, Maßprüfung	☐ 1.9 ESD – Prüfung
☐ 1.2 Funktionsprüfung	☐ 1.10 Zuverlässigkeitsprüfungen
☐ 1.3 Werkstoffprüfung	☐ 2 Muster
☐ 1.4 Haptikprüfung	☐ 3 Technische Spezifikationen
☐ 1.5 Akustikprüfung	☐ 4 Produkt-FMEA
☐ 1.6 Geruchsprüfung	☐ 5 Konstruktionsfreigabe
☐ 1.7 Aussehensprüfung	☐ 6 Einhaltung gesetzlicher Forderungen
☐ 1.8 Oberflächenprüfung	☐ 7 Materialdatenblatt/IMDS

Lieferant / Produktionsstandort:		**Kunde:**	
Kennnummer / DUNS-Code:		Kennnummer:	
Berichts-Nr.:	Index:	Berichts-Nr.:	Index:
Benennung: Sachnummer: Zeichnungsnummer: Stand/Datum:		Benennung: Sachnummer: Zeichnungsnummer: Stand/Datum:	

Ref. Nr.:	Forderungen Spezifikationen	IST-Werte Lieferant	Spezifikation erfüllt		Bemerkung
			Ja	Nein	
			☐	☐	
			☐	☐	
			☐	☐	
			☐	☐	
			☐	☐	
			☐	☐	
			☐	☐	
			☐	☐	
			☐	☐	
			☐	☐	
			☐	☐	
			☐	☐	
			☐	☐	
			☐	☐	
			☐	☐	
			☐	☐	
			☐	☐	
			☐	☐	
			☐	☐	
			☐	☐	
			☐	☐	
			☐	☐	
			☐	☐	
			☐	☐	
			☐	☐	
			☐	☐	
			☐	☐	
			☐	☐	
			☐	☐	

Anhang 1 zum Deckblatt PPF -
Produktbezogene Prüfergebnisse

Produktbezogene Prüfergebnisse Stand: ___ / Datum: ______ Blatt ___von _____

Ref. Nr.:	Forderungen Spezifikationen	IST-Werte Lieferant	Spezifikation erfüllt		Bemerkung
			Ja	Nein	
			☐	☐	
			☐	☐	
			☐	☐	
			☐	☐	
			☐	☐	
			☐	☐	
			☐	☐	
			☐	☐	
			☐	☐	
			☐	☐	
			☐	☐	
			☐	☐	
			☐	☐	
			☐	☐	
			☐	☐	
			☐	☐	
			☐	☐	
			☐	☐	
			☐	☐	
			☐	☐	
			☐	☐	
			☐	☐	
			☐	☐	
			☐	☐	
			☐	☐	
			☐	☐	

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