Deckblatt

Absender:

Empfänger:

Firma	**Tigges Verbindungstechnik**
Werk	**Wuppertal**
Werkschlüssel	
Straße	**Kohlfurther Brücke 29**
PLZ, ORT	**42349 Wuppertal**
zu Händen	

☐ **Bericht Produktionsprozess- und Produktfreigabe**
☐ **DmbA**

Vorlagestufe:

☐ Bemusterung
- ☐ Neuteil
- ☐ Produktänderung (Spezifikationsänderung)
- ☐ Produktionsverlagerung
- ☐ Änderung von Produktionsprozessen
- ☐ Aussetzen der Fertigung länger als 12 Monate
- ☐ Werkzeugänderung/-korrektur
- ☐ Änderung von Zukaufteilen
- ☐ Änderung von Lieferanten
- ☐ Sonstige

☐ Nachbemusterung
☐ Neubemusterung

☐ **Bericht sonstige Muster**

Anlagen / Einsichtnahmen

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

Lieferant / Produktionsstandort:	Kennummer	**Kunde:**
		Kennummer:
Berichts-Nr.: Index:		Berichts-Nr.: Index:
Benennung:		Benennung:
Sachnummer:		Sachnummer:
Zeichnungsnummer:		Zeichnungsnummer:
Stand/Datum:		Stand/Datum:
Lieferschein-Nr./datum:		**Wareneingangs-Nr./-datum:**
Liefermenge:		Bestellabruf-Nr. /-datum:
Chargennummer:		Abladestelle:
Mustergewicht		

Bestätigung Lieferant:

Hiermit wird bestätigt, dass die Bemusterungen entsprechend dem VDA Band 2 Kapitel 4 durchgeführt worden sind.

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

Name:	Bemerkung:
Abteilung:	
Telefon:	
Fax:	
E-Mail:	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	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
frei mit Auflagen, Nachbemusterung erforderlich	☐																								
abgelehnt, Nachbemusterung erforderlich	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Abweich-Genehmigung-Nr.: Gültig bis: Stückzahl:

bei Rücksendung Lieferschein-Nr.:/-datum: Termin für Nachbemusterung:

Name:	Bemerkung:
Abteilung:	
Telefon:	
Fax:	
E-Mail:	Datum: Unterschrift: