

<input type="checkbox"/> <b>Erstmusterprüfberichtsnummer /</b> first sample test report number <input type="checkbox"/> <b>Nachbemusterungsnummer /</b> subsequent number sample inspection <input type="checkbox"/> <b>Prüfberichtsnummer - sonstige Muster /</b> inspection report number further samples <input type="checkbox"/> Maßprüfung / dimensional inspection <input type="checkbox"/> Funktionsprüfung / functional inspection <input type="checkbox"/> Sichtprüfung / visual inspection <input type="checkbox"/> Attributivprüfung / attributive inspection <b>Lieferant-Nr. / supplier-no.:</b> <b>Benennung / designation:</b>	<b>Grund der Bemusterung /</b> <b>Reason for sample inspection:</b> <input type="checkbox"/> Neuteil / new component <input type="checkbox"/> Produkt-Änderung / product modification <input type="checkbox"/> Produktionsverlagerung / product-dislocation <input type="checkbox"/> Änderung von Produktionsverfahren / production process modification <input type="checkbox"/> längeres Aussetzen der Fertigung / extended intermission of production <input type="checkbox"/> neuer Unterlieferant / new sub supplier <b>Material-Nr. / material-no.:</b> <b>Bestell-Nr. / order-no.:</b>
--	--

<b>Bemerkung / comment:</b>	<b>Bemerkung / comment:</b>
-----------------------------	-----------------------------

<b>Name / name:</b>	<b>Name / name:</b>
<b>Abteilung / department:</b>	<b>Abteilung / department:</b>
<b>Tel.:</b>	<b>Tel.:</b>
<b>Datum / date:</b>	<b>Datum / date:</b>
<b>Unterschrift / signature:</b>	<b>Unterschrift / signature:</b>

Nr./ no.	Merkmal / Nennwert / Toleranz characteristic / face value / tolerance	Istwert / actual value Lieferant / supplier	TG*	n. OK	OK	Istwert / actual value Abnehmer / recipient	n. OK	OK