

# Deckblatt

Absender

**Lieferant**  
**Straße**  
**PLZ Ort**

Ihre Firmenanschrift

Adresse

**TREIF Maschinenbau GmbH**  
**Südstr. 4**

**57641 Oberlahr**

- Erstmusterprüfbericht nach VDA**
- Erstbemusterung
- Nachbemusterung
- Neuteil
- Produktänderung
- Produktionsverlagerung
- Änderung von Produktionsverfahren
- Längeres Aussetzen der Fertigung
- Neuer Unterlieferant
- Produkt mit DmbA
- Fertigungs-/Prüfplan erstellt
- FMEA durchgeführt
- Prüfbericht sonstige Muster**

Seite 1 von 1

zutreffende(s)  
Feld(er)  
kennzeichnen

Anlagen					
<input type="checkbox"/> 01 Funktionsprüfung	<input type="checkbox"/> 07 Prüfmittelfähigkeitsnachweis	<input type="checkbox"/> 13 Erscheinungsbild			
<input type="checkbox"/> 02 Maßprüfung	<input type="checkbox"/> 08 Prüfmittelliste	<input type="checkbox"/> 14 Zertifikate			
<input type="checkbox"/> 03 Werkstoffprüfung	<input type="checkbox"/> 09 EG-Datensicherheitsblatt	<input type="checkbox"/> 15 Konstruktionsfreigabe			
<input type="checkbox"/> 04 Zuverlässigkeitsprüfung	<input type="checkbox"/> 10 Haptik	<input type="checkbox"/> 16 Inhaltsstoffe in Zukaufteil			
<input type="checkbox"/> 05 Prozeßfähigkeitsnachweis	<input type="checkbox"/> 11 Akustik	<input type="checkbox"/> 17 Sonstiges			
<input type="checkbox"/> 06 Prozeßablaufdiagramm	<input type="checkbox"/> 12 Geruch				

zutreffende(s)  
Feld(er)  
kennzeichnen  
+ Anlage beifügen

<b>Kennnummer, Lieferant:</b> <u>Lieferanten-Nummer laut Bestellung</u>	<b>Kennnummer, Kunde:</b>
<b>Prüfberichts-Nr.:</b> <u>Ihre Berichtsnr.</u> <b>Version:</b> <u>Art.Nr. von Ihnen</u>	<b>Prüfberichts-Nr.:</b> <u>1000.....drw.000.01 (siehe 2.)</u> <b>Version:</b> <u>Freigabe-Datum</u>
Sachnummer: <u>Version d. Zeichnung</u>	Sachnummer: <u>Artikel-Bezeichnung</u>
Zeichnungsnummer: <u>laut Bestellung</u>	
Stand/Datum: <u>von Ihnen</u>	
Änderungsnummer: <u>Menge</u>	
Benennung: <u>von Ihnen</u>	
Bestellabruf-Nr./-datum: <u>laut Bauteil</u>	
<b>Lieferschein-Nr./Datum:</b> <u>von Ihnen</u>	<b>Wareneingangs-Nr./-datum:</b>
Liefermenge: <u>von Ihnen</u>	Abladestelle:
Chargennummer: <u>laut Bauteil</u>	
Mustergewicht:	

Beginnend bei 1; jede weitere Bemusterung desselben Artikels +1

füllt TREIF aus

**Bestätigung Lieferant:**  
Hiermit wird bestätigt, daß die Bemusterungen entsprechend VDA Schrift 2 Ziffer 4 durchgeführt worden sind.

Name: <u>Ansprechpartner bei Ihnen</u>	Bemerkung: <u>für evtl. Anmerkungen von Ihnen</u>
Abteilung: <u>QM / QS</u>	
Telefon/Fax/E-Mail: <u>Kontaktdaten inkl. eMail-Adresse</u>	
Datum _____	Unterschrift _____

Entscheidung Kunde	Gesamt	gemäß Anlage:																
		01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17
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"/>
frei mit Auflagen	<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"/>
abgelehnt, Nachbemusterung 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"/>
Abweich-Genehmigung-Nr.:		füllt TREIF aus																
bei Rücksendung Lieferschein-Nr./-datum:																		
Name:																		
Abteilung:																		
Telefon/Fax/E-Mail:																		
Datum _____		Unterschrift _____																
<b>Verteiler:</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>7</b>	<b>8</b>	<b>9</b>	<b>10</b>	<b>11</b>	<b>12</b>	<b>13</b>	<b>14</b>				
	<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"/>				

1+2 Kunde\*\* | 3 Vertrieb\* | 4 Einkauf\* | 5 Fertigung\* | 6 PM\* | 7 QM CS\* | 8 \* | 9

|| \* nur Deckblatt | \*\* Original

**Anlagen:**

- 01 Funktionsprüfung
- 02 Maßprüfung
- 03 Werkstoffprüfung
- 04 Zuverlässigkeitsprüfung
- 05 Prozeßfähigkeitsnachweis
- 06 Prozeßablaufdiagramm
- 07 Prüfmittelfähigkeitsnachweis
- 08 Prüfmittelliste
- 09 EG-Datensicherheitsblatt
- 10 Haptik
- 11 Akustik
- 12 Geruch
- 13 Erscheinungsbild
- 14 Zertifikate
- 15 Konstruktionsfreigabe
- 16 Inhaltsstoffe in Zukaufteilen
- 17 Sonstiges

zutreffende(s)  
Feld(er)  
kennzeichnen

- Erstmusterprüfbericht nach VDA**
- Erstbemusterung
- Nachbemusterung
- Neuteil
- Produktänderung
- Produktionsverlagerung
- Änderung von Produktionsverfahren
- längeres Aussetzen der Fertigung
- neuer Unterlieferant
- Produkt mit DmbA
- Fertigungs-/Prüfplan erstellt
- FMEA durchgeführt
- Prüfbericht sonstige Muster**

gemäß  
Deckblatt

<b>Kennnummer, Lieferant:</b>		<b>Kennnummer, Kunde:</b>	
<b>Prüfberichts-Nr.:</b>	<b>Version:</b>	<b>Prüfberichts-Nr.:</b>	<b>Version:</b>
<b>Sach-/Zeichnungs-/Änderungs-Nr./Stand/Datum:</b>		<b>Sach-/Zeichnungs-/Änderungs-Nr./Stand/Datum:</b>	
<b>Benennung:</b>		<b>Benennung:</b>	

gemäß Deckblatt

füllt TREIF aus

Ref.-Nr.	Forderungen ( <u>Soll-Maß laut Zeichnung</u> )	Istwerte Lieferant ( <u>Ist-Maß gemessen</u> )	Bewertung	
			i.O.	n.i.O.
1	<u>Soll-Maß 1 inkl. Toleranzen</u>	<u>gemessenes Maß 1</u>		
2	<u>Soll-Maß 2 inkl. Toleranzen</u>	<u>gemessenes Maß 2</u>		
3	...	...		
4	...	...		
5	...	...		
6	...	...		

Zutreffendes Feld ankreuzen.  
Bei n. i. O. ist VOR Zusendung des EMPB eine Abstimmung mit TREIF (QS) erforderlich

Den EMPB vorab per Mail an TREIF (QS/Einkauf) senden und das Original (inkl. Unterschrift) per Post zusammen mit dem geprüften Musterteil an TREIF liefern.

<b>Bestätigung Lieferant:</b>		<b>Entscheidung Kunde:</b>	
Bemerkung:		frei <input type="checkbox"/>	
Name:		frei mit Auflagen <input type="checkbox"/>	
Abteilung:		abgelehnt, Nachben <input type="checkbox"/>	
Telefon:		füllt TREIF aus <input type="checkbox"/>	
Datum		Datum	
Unterschrift		Unterschrift	

falls erforderlich

gemäß  
Deckblatt

füllt TREIF aus