

**Deckblatt**

Absender

**Quality Analysis GmbH**  
**Großer Forst 1**  
**D - 72622 Nürtingen**

Empfänger

**Mustermann GmbH**  
**zu Hd. Herrn Müller**  
**Industriestraße 21**  
**87654 Neustadt**

- 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 / Einsichtnahme		
<input checked="" type="checkbox"/> 01 Maßprüfung	<input type="checkbox"/> 09 EMV-Prüfung	<input type="checkbox"/> 17 Prüfmittelliste
<input type="checkbox"/> 02 Funktionsprüfung	<input type="checkbox"/> 10 Zuverlässigkeitsprüfungen	<input type="checkbox"/> 18 Prüfmittelfähigkeitsnachweis
<input type="checkbox"/> 03 Werkstoffprüfung	<input type="checkbox"/> 11 Design-FMEA	<input type="checkbox"/> 19 EU-Sicherheitsdatenblatt
<input type="checkbox"/> 04 Haptikprüfung	<input type="checkbox"/> 12 Konstruktionsfreigabe	<input type="checkbox"/> 20 Materialdatenblatt/IMDS
<input type="checkbox"/> 05 Akustikprüfung	<input type="checkbox"/> 13 Prozess-FMEA	<input type="checkbox"/> 21 Transportmittel / Verpackung
<input type="checkbox"/> 06 Geruchsprüfung	<input type="checkbox"/> 14 Prozessablaufdiagramm	<input type="checkbox"/> 22 Zertifikate
<input type="checkbox"/> 07 Aussehensprüfung	<input type="checkbox"/> 15 Produktionslenkungsplan	<input type="checkbox"/> 23 Prozessabnahme
<input type="checkbox"/> 08 Oberflächenprüfung	<input type="checkbox"/> 16 Prozessfähigkeitsnachweis	<input type="checkbox"/> 24 Sonstige

<b>Lieferant / Produktionsstandort:</b>		<b>Kunde:</b>	
Kennnummer / DUNS-Code:		Kennnummer:	
Berichts-Nr.: <b>123456</b>	Index:	Berichts-Nr.:	Index:
Benennung: <b>Kontaktplatte</b>		Benennung:	
Sachnummer:		Sachnummer:	
Zeichnungsnr:		Zeichnungsnr:	
Stand / Datum: <b>Ind. 2 / 01.04.2024</b>		Stand / Datum:	
<b>Lieferschein-Nr./-Datum:</b>		<b>Wareneingangs-Nr./-Datum:</b>	
Liefermenge: <b>1</b>		Bestellabruf-Nr./-Datum:	
Chargennummer:		Abladestelle:	
Mustergewicht: <b>0,434 kg</b>			

<b>Bestätigung Lieferant:</b>	
Hiermit wird bestätigt, dass die Bemusterungen entsprechend dem VDA Band 2 Kapitel 4 durchgeführt worden sind.	
<input type="checkbox"/> Der IMDS-Datensatz wurde erstellt unter der IMDS-ID-Nr.:	
Name:	Bemerkung:
Abteilung:	
Telefon:	
Fax:	
E-Mail:	
<b>15.05.2024</b>	<b>i.A.</b>
Datum:	Unterschrift:

Entscheidung Kunde	gesamt	Einzelfreigabe																							
		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	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																						
frei mit Auflagen, Nachbem. erforderlich	<input type="checkbox"/>																								
abgelehnt, Nachbem. 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"/>												

Abweich-Genehmigung-Nr.:                      Gültig bis:                      Stückzahl:                      Termin für Nachbemusterung:

bei Rücksendung Lieferschein-Nr./ -datum:

Name:	Bemerkung:
Abteilung:	
Telefon:	
Fax:	
Email:	
Datum:	Unterschrift:

**Inhalt des PPF-Berichtes**

<b>Lieferant / Produktionsstandort:</b>		<b>Kunde:</b>	
Kennnummer / DUNS-Code:		Kennnummer:	
Berichts-Nr.: <b>123456</b>	Index:	Berichts-Nr.:	Index:
Benennung: <b>Kontaktplatte</b>		Benennung:	
Sachnummer: <b>123456-AB</b>		Sachnummer:	
Zeichnungsnr: <b>789456-101</b>		Zeichnungsnr:	
Stand / Datum: <b>Ind. 2 / 01.04.2024</b>		Stand / Datum:	

<b>Anlage</b>	<b>Stand / Datum</b>	<b>Art, Umfang und Kennzeichnung der Anlage</b>
<input checked="" type="checkbox"/> 01 Maßprüfung	1 / 15.05.2024	
<input type="checkbox"/> 02 Funktionsprüfung		
<input type="checkbox"/> 03 Werkstoffprüfung		
<input type="checkbox"/> 04 Haptikprüfung		
<input type="checkbox"/> 05 Akustikprüfung		
<input type="checkbox"/> 06 Geruchsprüfung		
<input type="checkbox"/> 07 Aussehensprüfung		
<input type="checkbox"/> 08 Oberflächenprüfung		
<input type="checkbox"/> 09 EMV - Prüfung		
<input type="checkbox"/> 10 Zuverlässigkeitsprüfungen		
<input type="checkbox"/> 11 Design-FMEA		
<input type="checkbox"/> 12 Konstruktionsfreigabe		
<input type="checkbox"/> 13 Prozess-FMEA		
<input type="checkbox"/> 14 Prozessablaufdiagramm		
<input type="checkbox"/> 15 Produktionslenkungsplan		
<input type="checkbox"/> 16 Prozessfähigkeitsnachweis		
<input type="checkbox"/> 17 Prüfmittelliste		
<input type="checkbox"/> 18 Prüfmittelfähigkeitsnachweis		
<input type="checkbox"/> 19 EU-Sicherheitsdatenblatt		
<input type="checkbox"/> 20 Materialdatenblatt/IMDS		
<input type="checkbox"/> 21 Transportmittel / Verpackung		
<input type="checkbox"/> 22 Zertifikate		
<input type="checkbox"/> 23 Prozessabnahme		
<input type="checkbox"/> 24 Sonstige		

<b>Bestätigung Lieferant:</b>	
Name:	
Abteilung:	
Telefon:	
Fax:	
E-Mail:	
i.A.	
Datum:	Unterschrift:

<input checked="" type="checkbox"/> 01 Maßprüfung	
---	--

<b>Lieferant / Produktionsstandort:</b>		<b>Kunde:</b>	
Kennnummer / DUNS-Code:		Kennnummer:	
Berichts-Nr.: <b>123456</b>	Index:	Berichts-Nr.:	Index:
Benennung: <b>Kontaktplatte</b>		Benennung:	
Sachnummer: <b>123456-AB</b>		Sachnummer:	
Zeichnungsnr.: <b>789456-101</b>		Zeichnungsnr.:	
Stand / Datum: <b>Ind. 2 / 01.04.2024</b>		Stand / Datum:	

Ref. Nr.	Forderungen			IST-Werte		Spezifikation erfüllt		Bemerkungen
	Spezifikation			Lieferant		Ja	Nein	
				<b>Teil 1</b>				
1	0,18	0,02	-0,02	0,171		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	1,50	0,08	-0,08	1,472		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	1,80	0,05	-0,05	1,815		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	1,80	0,05	-0,05	1,770		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5	5,30	0,20	-0,20	5,222		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6-001		0,00	0,90	0,00	0,798	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	siehe Grafik
6-002		0,00	0,90	0,00	0,408	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	siehe Grafik
6-003		0,00	0,90	0,00	0,620	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	siehe Grafik
6-004		0,00	0,90	0,00	0,428	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	siehe Grafik
6-005		0,00	0,90	0,00	0,710	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	siehe Grafik
6-006		0,00	0,90	0,00	0,428	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	siehe Grafik
6-007		0,00	0,90	0,00	0,278	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	siehe Grafik
6-008		0,00	0,90	0,00	0,308	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	siehe Grafik
6-009		0,00	0,90	0,00	0,250	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	siehe Grafik
6-010		0,00	0,90	0,00	0,332	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	siehe Grafik
6-011		0,00	0,90	0,00	0,302	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	siehe Grafik
6-012		0,00	0,90	0,00	0,390	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	siehe Grafik
6-013		0,00	0,90	0,00	0,338	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	siehe Grafik
6-014		0,00	0,90	0,00	0,522	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	siehe Grafik
6-015		0,00	0,90	0,00	0,352	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	siehe Grafik
6-016		0,00	0,90	0,00	0,432	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	siehe Grafik
6-017		0,00	0,90	0,00	0,402	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	siehe Grafik
6-018		0,00	0,90	0,00	0,468	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	siehe Grafik
6-019		0,00	0,90	0,00	0,334	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	siehe Grafik

<b>Bestätigung Lieferant:</b> Bemerkungen:  <p style="text-align:center"><b>Teil 1</b></p>	<b>Entscheidung Kunde:</b>	
	frei	<input type="checkbox"/>
	abgelehnt, Nachbemusterung erforderlich	<input type="checkbox"/>
	Bemerkungen:	
Name: Abteilung: <b>IMT-Messtechnik</b> Telefon: Fax: E-Mail:  <p style="text-align:center"><b>15.05.2024</b></p> Datum:	Name: Abteilung: Telefon: Fax: Email:  <p style="text-align:center"><b>i.A.</b></p> Datum:	
Unterschrift:	Unterschrift:	