

Anhang 11_INT

Erstmusterprüfbericht

Beispiel – VDA-Vorlage als Erstmusterprüfbericht Lieferant

Version: Januar 2018, Seite 2 von 3

- 1.1 Geometrie, Maßprüfung
- 1.2 Funktionsprüfung
- 1.3 Werkstoffprüfung
- 1.4 Haptikprüfung
- 1.5 Aktustikprüfung
- 1.6 Geruchsprüfung
- 1.7 Aussehensprüfung
- 1.8 Oberflächenprüfung

- 1.9 EMV-Prüfung
- 1.10 Zuverlässigkeitsprüfungen
- 2 Muster
- 3 Technische Spezifikationen
- 4 FMEA Produkt
- 5 Konstruktionsfreigabe
- 6 Einhaltung gesetzl. Forderungen
- 7 Materialdatenblatt / IMDS

Stand: Datum:

Blatt von

Lieferant		Prod.-Standort		<Name Lieferant>		<PS>		Kunde		<Name Kunde>	
Kenn-Nr. / DUNS				<Kenn-Nr. / DUNS-Code (Lieferant)>				Kenn-Nr.		<Kenn-Nr. Kunde>	
Berichts-Nr.	Index	<Berichts-Nr. Lieferant>		<Index>		Berichts-Nr.	Index	<Berichts-Nr. Kunde>		<Index>	
Benennung		<Benennung Lieferant>				Benennung		<Benennung Kunde>			
Sach-Nr. / Form-Typ		<Sachnr. Lieferant>				Sachnummer		<Sachnr. Kunde>			
Zeichnungs-Nr.		<Zeichnungs-Nr. Lieferant>				Zeichnungs-Nr.		<Zeichnungsnr. Kunde>			
Stand / Datum	Änd.-Nr.	<Stand / Datum>				Stand/Datum	Änd.-Nr.	<Stand / Datum>			
Ref. Nr.	Forderungen Spezifikationen	Soll-Werte nach Spezifikation	Toleranz oben unten	Ist-Werte Lieferant	Spezifikation erfüllt ja nein	Ist-Werte Kunde	Spezifikation erfüllt ja nein	Bemerkung Lieferant			
Bestätigung Lieferant:				Entscheidung Kunde:							
Bemerkung				<input type="checkbox"/> frei <input type="checkbox"/> frei mit Auflagen							
Bemerkung:				Bemerkung:							
Name Prüfer		Abteilung:		Name:		Abteilung:					
Telefon	Fax	E-Mail:		Telefon	Fax	E-Mail:					
Datum, Unterschrift Prüfer:		Datum, Unterschrift Vorgesetzter:		Datum, Unterschrift							

Teil 4 – Anhang

Anhang 11_INT

Erstmusterprüfbericht - Deckblatt

Beispiel – VDA Vorlage als Erstmusterprüfbericht Lieferant

Version: Januar 2018, Seite 3 von 3

Blatt von

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 8 Softwareprüfbericht | <input type="checkbox"/> 16 Werkzeugübersicht |
| <input type="checkbox"/> 9 FMEA Prozess | <input type="checkbox"/> 17 Nachweis vereinbarte Kapazität |
| <input type="checkbox"/> 10 Prozessablaufdiagramm | <input type="checkbox"/> 18 Schriftliche Selbstbewertung |
| <input type="checkbox"/> 11 Produktionslenkungsplan | <input type="checkbox"/> 19 Teilelebenslauf |
| <input type="checkbox"/> 12 Prozessfähigkeitsnachweis | <input type="checkbox"/> 20 Transportmittel inkl. Lagerung |
| <input type="checkbox"/> 13 Absicherung besonderer Merkmale | <input type="checkbox"/> 21 Übersicht Einzelteile der Lieferkette |
| <input type="checkbox"/> 14 Prüfmittelliste | <input type="checkbox"/> 22 Freigabe von Beschichtungssystemen |
| <input type="checkbox"/> 15 Prüfmittelfähigkeitsnachweis | <input type="checkbox"/> 23 Sonstiges |

Lieferant:	<Name Lieferant>	Produktions-Standort:	<PS>	Kunde:	<Name Kunde>		
Kenn-Nr. / DUNS:	<Kenn-Nr. / DUNS-Code (Lieferant)>			Kennnummer:	<Kenn-Nr. Kunde>		
Berichts-Nr.:	<Berichts-Nr. Lieferant>	Index:	<Index>	Berichts-Nr.:	<Berichts-Nr. Kunde>	Index:	<Ber.-Idx>
Benennung:	<Benennung Lieferant>			Benennung:	<Benennung Kunde>		
Sachnummer:	<Sachnr. Lieferant>			Sachnummer:	<Sachnr. Kunde>		
Zeichnungs-Nr.:	<Zeichnungs-Nr. Lieferant>			Zeichnungs-Nr.:	<Zeichnungsnr. Kunde>		
Stand / Datum:	<Rev. / Datum>			Stand / Datum:	<Stand / Datum>		
Bestätigung Lieferant				Entscheidung Kunde			
Bemerkungen:	<Bemerkungen Lieferant>			<input type="checkbox"/> frei			
				<input type="checkbox"/> frei mit Auflagen			
				<input type="checkbox"/> abgelehnt, Nachbemusterung erforderlich			
Name:	<Name Ansprechpartner Lieferant>			Name:	<Name Ansprechpartner Kunde>		
Abteilung:	<Abteilung Lieferant>			Abteilung:	<Abteilung Kunde>		
Telefon / Fax:	<Tel-Nr. Lieferant>	<Fax-Nr. Lieferant>		Telefon / Fax:	<Tel-Nr. Kunde>	<Fax-Nr. Kunde>	
E-Mail:	<E-Mail Lieferant>			E-Mail:	<E-Mail Kunde>		
Datum, Unterschrift:	<Datum>	<Unterschrift Lieferant>		Datum, Unterschrift:	<Datum>	<Unterschrift Kunde>	