

<b>Erstmusterprüfbericht</b>	<b>FB</b>
Geltungsbereich	

<b>Deckblatt</b>	Verteiler: <table style="display: inline-table; vertical-align: top; margin-left: 10px;"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td><td>OPEK Nst.</td> <td><input type="checkbox"/></td><td>Werkzeugbau</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td><td>QM Nst.</td> <td><input type="checkbox"/></td><td>Projektsteuerung Technik</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td><td>Zentrallager</td> <td><input type="checkbox"/></td><td>Einkauf</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td><td></td> <td><input type="checkbox"/></td><td>PMT</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>	OPEK Nst.	<input type="checkbox"/>	Werkzeugbau	<input type="checkbox"/>	QM Nst.	<input type="checkbox"/>	Projektsteuerung Technik	<input type="checkbox"/>	Zentrallager	<input type="checkbox"/>	Einkauf	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	PMT
<input type="checkbox"/>	OPEK Nst.	<input type="checkbox"/>	Werkzeugbau														
<input type="checkbox"/>	QM Nst.	<input type="checkbox"/>	Projektsteuerung Technik														
<input type="checkbox"/>	Zentrallager	<input type="checkbox"/>	Einkauf														
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	PMT														
Absender: MHZ Hachtel GmbH & Co. KG Heftensteige 1 D - 97996 Niederstetten	<input type="checkbox"/> <b>Erstbemusterung</b> <input type="checkbox"/> <b>Nachbemusterung</b>  <input type="checkbox"/> Maßprüfung <input type="checkbox"/> Funktionsprüfung <input type="checkbox"/> Werkstoffprüfung <input type="checkbox"/> Sichtprüfung																
Firma:																	

<b>Lieferant</b>		<b>Kunde</b>	
Prüfberichtsnummer:		Prüfberichtsnummer:	
MHZ-Artikel-Nr.:		Kunden-Artikel-Nr.:	
Zeichnungsnummer:		Zeichnungsnummer:	
Änderungsstand:		Änderungsstand:	
Bezeichnung:		Bezeichnung:	
Maschinennummer:			
Bemusterungsdatum:			
Materialbezeichnung:			
Material Artikel-Nr.:			
Masterbatch:			
Batch Artikel-Nr.:			
Teil-/Profilgewicht:			
<b>Grund der Musterprüfung:</b>		frei	
<input type="checkbox"/> Neuteil		mit Auflage frei, Nachbemusterung erforderlich	
<input type="checkbox"/> Werkzeugänderung / Teiländerung		abgelehnt, Nachbemusterung erforderlich	
<input type="checkbox"/> Werkzeugreparatur		Maßprüfung	
<input type="checkbox"/> Maschinenwechsel		Funktionsprüfung	
<input type="checkbox"/> Materialänderung		Werkstoffprüfung	
<input type="checkbox"/> Materialversuch		Sichtprüfung	
		<b>Gesamtentscheid</b>	
Bemerkungen:	Bemerkungen/ Auflagen:		
	Verteilung der Freigabebezeichnung folgt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
	vorhandene Referenzmuster austauschen: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		

Name:		Name:	
Abteilung:	Qualitätsmanagement Niederstetten	Abteilung:	
Telefon/Fax:	07932 / 891-xxxx      Fax: -4xxxx	Telefon/Fax:	
Datum:		Datum:	
Unterschrift:		Unterschrift:	

<b>Erstmusterprüfbericht</b>	<b>FB</b>
Geltungsbereich	

Lieferant		Kunde	
Prüfberichtsnummer:		Prüfberichtsnummer:	
Artikelnummer:		Artikelnummer:	
Bemerkungen:		Bemerkungen:	

Nr.	Merkmal /Nennwert/ Toleranz/ Einheit / Prüfmethode	Mess- mittel	Istwerte Lieferant	Istwerte Kunde
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				

Nr.	Artikel- Nr.	Bezeichnung	St.	Artikel-Nr.	Bezeichnung	St.	
1.							
2.							
3.							
4.							
5.	Set sauber verpackt und verschlossen						
6.	Einzeletikettierung vorhanden						

Messmittel	Bezeichnung	Messmittel	Bezeichnung	Messmittel	Bezeichnung	Messmittel	Bezeichnung
1	Messschieber	2	Prüfstift	3	Gewindelehre	4	3D-Messmaschine tastend
5	Bügelmessschraube	6	Endmaß	7	Grenzlehre	8	3D-Messmaschine optisch
9	Rauheitsmessgerät	10	Messuhr	11	Prüflehre	12	Winkelmesser
13	Rundlaufprüfgerät	14	Radiallehre	15	Fühlerlehre	16	

Name:		Name:	
Abteilung:	Qualitätsmanagement Niederstetten	Abteilung:	
Telefon/Fax:	07932 / 891-xxxx      Fax: -4xxxx	Telefon/Fax:	
Datum:		Datum:	
Unterschrift:		Unterschrift:	