

# Erstmusterprüfbericht / Initial sample inspection report

**Deckblatt/Cover Sheet**  
Absender/Sender

Blatt 1 von / Page 1 of .....

- Erstmusterprüfbericht VDA/Initial sample inspection report**
- Erstbemusterung/Initial sampling
- Nachbemusterung/Re- sampling
- Neuteil/New part
- Produktänderung/Product modification
- Produktionsverlagerung/Production relocation
- Änderung von Produktionsverfahren/Change of production process
- längeres Aussetzen der Fertigung/longer production suspension
- neuer Unterlieferant/New sub-supplier
- Produkt mit DmbA/Product with DwSpA
- Fertigungs-/Prüfplan erstellt/Production/Inspection and Test Plan prepared
- FMEA durchgeführt/FMEA completed
- Prüfbericht sonstige Muster/Inspection report, other samples**

Adresse/Address

## Anlagen/ Appendices

- |   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> 01 Funktionsprüfung/ Function check                      | <input type="checkbox"/> 07 Prüfmittelfähigkeitsnachweis/ Proof of inspection and test equipment capability | <input type="checkbox"/> 13 Erscheinungsbild/ Appearance   |
| <input type="checkbox"/> 02 Maßprüfung/ Dimensional Check                         | <input type="checkbox"/> 08 Prüfmittelliste/ measurement and test equipment list                            | <input type="checkbox"/> 14 Zertifikate/ Certificates  |
| <input type="checkbox"/> 03 Werkstoffprüfung/ Material Test                       | <input type="checkbox"/> 09 EG-Datensicherheitsblatt/ EU- Safety Data Sheet                                 | <input type="checkbox"/> 15 Konstruktionsfreigabe/Design Release                                     |
| <input type="checkbox"/> 04 Zuverlässigkeitsprüfung/ Reliabilly Test              | <input type="checkbox"/> 10 Haptik/ Haptics   | <input type="checkbox"/> 16 Inhaltsstoffe in Zukaufteilen/ sub-stances of content of purchased parts |
| <input type="checkbox"/> 05 Prozeßfähigkeitsnachweis/ Proof of process capability | <input type="checkbox"/> 11 Akustik/ Acoustics  | <input type="checkbox"/> 17 Sonstiges/ Others  |
| <input type="checkbox"/> 06 Prozeßablaufdiagramm/ Process Flow Chart              | <input type="checkbox"/> 12 Geruch/ Odors   |  |

**Prüflos/ Insp.Lot :**

<b>Kennnummer, Lieferant/ Supplier identification number:</b>		<b>Kennnummer, Abnehmer/ Customer identification number:</b>	
<b>Prüfberichts-Nr./ Inspection report No.:</b>	<b>Version:</b>	<b>Prüfberichts-Nr./ Inspection report No.:</b>	<b>Version:</b>
Sach-Nummer/ Part No.:		Sachnummer/ Part No.:	
Änderungsnr./ Revision No.:		Änderungsnr./ Revision No.:	
Zeichnungsnr. / Drawing No.:		Zeichnungsnr. / Drawing No.:	
Stand/Datum/ Revision/date :		Stand/Datum/ Revision/date :	
Benennung/ Part description:		Benennung/ Part description:	
Bestellabruf-Nr./-datum/ Calloff no./date :			

<b>Lieferschein-Nr./-datum/ Delivery note no./date:</b>	<b>Wareneingangs-Nr./-datum/ Incoming goods no./date :</b>
Liefermenge/ Delivery quantity:	Abladestelle/ Unloading point:
Chargen-Nr./ Batch No.:	

Name/ Name:	Bemerkung/ Comment:
Abteilung/ Department:	
Telefon/Fax/E-Mail/ Telephone/Fax/E-mail:	
Datum/Date:	
Unterschrift/Signature:	

<b>Entscheidung Kunde/ Decision Customer:</b>	Gesamt/ overall	<b>gemäß Anlage/According to Appendix</b>																
		01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17
Frei/approved	<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/ conditionally approved	<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/ rejected, re-sampling required	<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./Deviation approval no:  
bei Rücksendung Lieferschein-Nr./-datum/ When returned delivery note/date:

Name/Name:	Bemerkung/Comment:
Abteilung/Department:	
Telefon/Fax/E-Mail/ Telephone/Fax/E-Mail:	
Datum/date	
Unterschrift/Signature	

**Verteiler/Distribution:**