

Absender Riel GmbH & Co. KG Hagenfeldstr.13/1 D-75038 Oberderdingen Adresse: Phywe Systeme GmbH & Co. KG Zu Hd. H. Schaeper Robert-Bosch-Breite 10 37079 Göttingen	<input type="checkbox"/> Erstmusterprüfbericht VDA <input checked="" type="checkbox"/> <u>Erstbemusterung</u> <input type="checkbox"/> <u>Nachbemusterung</u> <input type="checkbox"/> <u>Neuteil</u> <input type="checkbox"/> <u>Produktänderung</u> <input checked="" type="checkbox"/> <u>Produktionsverlagerung/ Werkzeugübernahme</u> <input type="checkbox"/> <u>Änderung von Produktionsverfahren</u> <input type="checkbox"/> <u>Längeres Aussetzen der Fertigung</u> <input type="checkbox"/> <u>Produkt mit DmbA</u> <input type="checkbox"/> <u>Fertigungs-/Prüfplan erstellt</u> <input type="checkbox"/> <u>FMEA durchgeführt</u> <input type="checkbox"/> Prüfbericht sonstige Muster
--	--

<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 Zuverlässigkeitsprüfung	<input type="checkbox"/> 18 Prüfmittelfähigkeit
<input type="checkbox"/> 03 Werkstoffprüfung	<input type="checkbox"/> 11 Design FMEA	<input type="checkbox"/> 19 ROHS- Bestätigung
<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 Produktlenkungsplan	<input type="checkbox"/> 23 Prozessabnahme
<input type="checkbox"/> 08 Oberflächenprüfung	<input type="checkbox"/> 16 Prozessfähigkeitsnachweis	<input type="checkbox"/> 24 Teilelebenslauf



Kennnummer, Lieferant: Prüfberichts- Nr.: 3185 A-1 Sachnummer: 3185 A Zeichnungsnummer: 164985-3-03 Stand/Datum: 03/21.03.90 Änderungsnummer: 90/053 Benennung: Griff für Gehäuse Bestellabruf Nr./ -datum:	Kennnummer, Kunde: Prüfberichts- Nr.: Sachnummer: Zeichnungsnummer: Stand/Datum: Änderungsnummer: Benennung:
Lieferschein Nr./ -datum: Liefermenge: Chargennummer: Mustergewicht:	Wareneingang Nr./ -datum: Abladestelle:

Bestätigung Lieferant Hiermit wird bestätigt, dass die Bemusterungen entsprechen VDA Schrift Band 2, Kapitel 4 durchgeführt worden sind.	
<input type="checkbox"/> Der IMDS- Datensatz wurde erstellt unter der IMDS- ID- Nr.: Name: O. Klein Abteilung: QS Telefon/Fax: 07045/983159 E-Mail: Oliver.klein@riel.de Datum : 31.10.13 Unterschrift :	Bemerkung: Die CAD Daten werden bei der Bemusterung, im Prozess und der Requalifikation nicht berücksichtigt

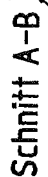
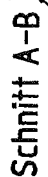
Entscheidung Kunde gemäß Anlage: frei <input type="checkbox"/> frei mit Auflagen <input checked="" type="checkbox"/> abgelehnt, Nachbemusterung erforderlich <input type="checkbox"/>	Ges. <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<table border="1"> <tr> <td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>1</td><td>1</td><td>1</td><td>1</td><td>1</td><td>1</td><td>1</td><td>1</td><td>2</td><td>2</td><td>2</td><td>2</td><td>2</td> </tr> <tr> <td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>0</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>0</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td> </tr> </table>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2																											
1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4																											
Abweich- Genehmigung- Nr.: Bei Rücksendung Lieferschein-Nr./-datum:		Bemerkung: Bitte nach Farbmuster fertigen.																																																
Name: Schaeper Abteilung: Entwicklung Telefon/Fax/Email: 0551 / 604-272 11.11.2013 ulrich.schaeper@phywe.de		Datum Unterschrift i.A.																																																

[illegible]

Bemerkung:
Bitte nach Farbmuster fertigen.

Name:	O. Klein	Name:	Schaeper
Abteilung:	QS	Abteilung:	Entwicklung
Telefon:	+49 (0) 7045 983 159	Telefon:	0551 / 604-272
E-Mail:	oliver.klein@riel.de	E-Mail:	ulrich.schaeper@phywe.de
Datum:	31.10.13	Datum:	11.11.2013
Unterschrift:	i.A. 	Unterschrift:	i.A. 

eingegangen



Maße ohne Toleranzen nach ISO DIN 16901

Technische Daten gem. Datenblatt BAYER

164985-e