



Formblatt / Form

Erstmusterprüfbericht / Initial Sample Inspection Report
Reparaturprüfbericht / Repairing Report

Art/ Dokumenten-Nr.:
Index: 01
Sprache: DE /EN
Datum: 01.11.2024
Seite 1 von 3

Lieferant / Supplier:
Lieferantennummer / Code:
Name / Name:
Straße / Street:
PLZ / ZIP, Stadt / Town:
HOLZ-HER
Abteilung / Depart:
Name / Name:

Erstmusterprüfbericht / Initial Sample Report
Reparaturprüfbericht / Repairing Report
Messbericht Dimensional report
Werkstoffbericht Material report
Sonstiges Others

LIEFERANT / SUPPLIER HOLZ-HER

Material-Nr. / Part no.
Bezeichnung / Description:
Änderungsstand / Index:
Ausstellungsdatum / Date of issue:
Bestellnr. / Order no.:
Zeichen / Reference:
Anzahl der Muster / Number of samples:
Bemerkung / Remark:
Die für die Erstmusterprüfung zwischen Abnehmer (Besteller) und Lieferant vereinbarten Spezifikationen sind in folgenden Unterlagen enthalten:
The specifications jointly approved by the Buyer and Supplier for the initial sample inspection are contained in the following documents:
zB
Zeichnung
HWN's
Technische Lieferbedingungen
Verpackungsvorschrift

Grund der Erstmusterprüfung / Reason for initial sample inspection
neuer Lieferant / new supplier
neues Teil / new part
geänderte Spezifikationen / changed specifications
geänderte Fertigungsbedingungen / changed production process
neuer Fertigungsort / new manufacturing location
Aussetzen Fertigung > 1 Jahr / interruption of production > 1 year

Prüfungsergebnisse siehe Folgeblätter:
Für jedes Musterteil ist ein eigenes Formblatt auszufüllen. Nicht eingehaltene Spezifikationen sind in der Spalte "AT" zu kennzeichnen. Bei nicht eingehaltenen Spezifikationen, ist aber Voraussetzung, dass eine Sonderfreigabe eingeholt wurde, mit dem Formular Sonderfreigabe_de_en.
Please complete for each sample a separate formsheet. Non-conforming specifications must be indicated in the column "AT". However, if the specifications are not met, a special approval must be obtained using the form Sonderfreigabe_de_en.

Bemerkungen (Lieferant) / Remarks (Supplier):
Bemerkungen / Remarks (Buyer):

Wir bestätigen,
1. dass die vorgestellten Erstmuster vollständig mit serienmäßigen Betriebsmitteln und unter serienmäßigen Bedingungen hergestellt worden sind
2. dass die Durchführung der Erstmusterprüfung und ihre Darstellung in diesem Erstmusterbericht sorgfältig und entsprechend ihren Anforderungen abgewickelt wurde (Abweichungen davon sind in diesem Bericht besonders angegeben)
3. dass eine Freigabe den Lieferanten nicht von der Verantwortung, nach der jeweils gültigen Zeichnung bzw. Lehre und vorgeschriebenen Funktionsvorschrift zu liefern, entbindet
We hereby certify,
1. That samples submitted are completely made with regular production resources following regular series production methods
2. That the samples have been properly and according to your requirements inspected and are listed in this report (deviations are shown separately)
3. That a sample approval does not relieve the supplier of his responsibility to deliver material according to the applicable drawings and specifications
Entscheidung / Decision:
A = freigegeben / approved
M = freigegeben, mit Auflagen / approved conditionally
D = abgelehnt neue Muster oder Reparatur erforderl. / rejected - new samples or repair required
Maß / Dimensions
Werkstoff / Material
Funktion / Functional
Oberfläche / Surface
Neue Muster erforderlich / new samples needed: ja / yes nein / no
Auflage / Conditions:

Name / Durchwahl - (bei Rückfragen):
Name / Telephone No. (in case of queries):
Datum
verantwortliche Unterschriften
Accountable Signatory
Datum / date:
Abt / Dept.:
Name Klarschrift
Written out name
verantwortliche Unterschriften
Accountable Signatory

Verteiler: Lieferant, QS, EK
Distribution: Supplier, QS, EK

Table with 5 columns: Erstellt von, Hr. Mitteregger, Genehmigt von, Hr. Mitteregger, Ersetzt Art/ Dokumenten-Nr.:
Abteilung: QM, Abteilung: QM, Leiter QM, Index:
am: 01.11.2024, am: 01.11.2024, vom:



Formblatt / Form

Erstmusterprüfbericht / Initial Sample Inspection Report
Reparaturprüfbericht / Repairing Report

Art/ Dokumenten-Nr.:
Index: 01
Sprache: DE / EN
Datum: 01.11.2024
Seite 2 von 3

Prüfergebnis / *Test result*
Berichtsergebnis siehe Blatt 1/
Result report see page 1

Ausstellungsdatum /
Date of issue

LIEFERANT / <i>SUPPLIER</i>				HOLZ-HER			
Pos.	Merkmal/Sollwert <i>Dimensions / nominal</i>	IST-Wert (Lieferant) <i>Actual results (supplier)</i>	AT	IST-Wert (Abnehmer) <i>Actual results (buyer)</i>	AT	Entscheidung / <i>Decision</i>	
						iO	niO
						<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"/>
						<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"/>
						<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"/>
						<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"/>



Prüfergebnis / Test result Berichtsergebnis siehe Blatt 1/ Result report see page 1				Ausstellungsdatum / Date of issue			
LIEFERANT / SUPPLIER				HOLZ-HER			
Pos.	Merkmal/Sollwert <i>Dimensions / nominal</i>	IST-Wert (Lieferant) <i>Actual results (supplier)</i>	AT	IST-Wert (Abnehmer) <i>Actual results (buyer)</i>	AT	Entscheidung / <i>Decision</i>	
						iO	niO
						<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"/>
						<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"/>
						<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"/>
Legende / Legend AT = außerhalb der Toleranz (Sonderfreigabe erforderlich) / out of tolerance (special approval required)				Legende / Legend iO = in Ordnung / Okay niO = nicht in Ordnung / not Okay			
Bemerkungen (Lieferant)/Remarks (Supplier):				Bemerkungen (HolzHer)/Remarks (HolzHer):			
Datum _____ verantwortliche Unterschriften Date Accountable Signatory				Datum _____ verantwortliche Unterschriften Date Accountable Signatory			