

Produktbereich :	Lieferant :
Teilebezeichnung :	Erstellungsdatum :                      Ersteller :
Teilenummer :	Version :

### 1. Allgemeine Anforderungen

	Termin	Teileanzahl	Bemusterung nach
Erstmuster			<input type="checkbox"/> VDA Vorlagestufe: ____ (Stufe 3; wenn nicht anders benannt)
			<input type="checkbox"/> PPAP Vorlagestufe: ____ (Stufe 3; wenn nicht anders benannt)

Merkmale	Merkmals-Nr.	Anforderungen / Bemerkungen (Details: siehe Punkt 3)
Merkmale mit D-Pflicht (D <sub>x</sub> )		
Prüfmerkmale für Serienfertigung		Kontrollmaße sind im Prüf-/ Controlplan aufzunehmen
Prüfmerkmale für Erstbemusterung		
Untersuchung der Kurzzeitfähigkeit (siehe 3.11)		MFU, Cmk bei Erstbemusterung
Untersuchung der Prozessfähigkeit (siehe 3.12)		PFU, Cpk in der Serie

### 2. Ansprechpartner

Ansprechpartner SUSPA				
Funktion	Name, Vorname	Telefon	Telefax	e-Mail
Einkauf				
Qualität				
Technik				
Disposition				
Umwelt				

Ansprechpartner Lieferant				
Funktion	Name, Vorname	Telefon	Telefax	e-Mail
Verkauf				
Qualität				
Technik				
Disposition				
Umwelt				

Produktbereich :	Lieferant :	
Teilebezeichnung :	Erstellungsdatum :	Ersteller :
Teilenummer :	Version :	

### 3. Aufgaben, Verantwortlichkeiten und Abarbeitungsstatus

Aufgaben, die vom Lieferanten durchzuführen und nachzuweisen sind	Erforderlich, definiert	Zum Erstmuster- prüfbericht,	Auf Anforderung SUSPA,
3.1 Projektplan, Zeitplan 3.1 bis 3.14 muss SUSPA zur Verfügung gestellt werden.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.2 Design-FMEA (nur bei Design-Zuständigkeit des Lieferanten)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.3 Qualitätsplanung mit Unterlieferanten	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.4 Planung Fertigungsstandort, Betriebs- und Prüfmittel	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.5 Prozess-Flussplan	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.6 Prozess-FMEA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.7 Prüfmittelfähigkeitsuntersuchungen	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.8 Arbeitsanweisungen / Ausbildung Fertigungspersonal	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.9 Festlegung/Vereinbarung der Verpackung siehe Formblatt F 06 03 15	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.10 Prüf- / Control-Plan ( = Produktionslenkungsplan PLP) (inkl. Produkt-Auditplan und Re-Qualifizierungsplan, wenn mit 3.18 / 3.19 gefordert)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.11 Untersuchung der Kurzzeitfähigkeit (MFU, Cmk) bei Erstbemusterung	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.12 Untersuchung der Prozessfähigkeit (PFU, Cpk) in der Serie	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.13 Werkstoff-Abnahmeprüfzeugnis nach EN10204 3.1 mit Angabe der Werkstoffzusammensetzung und Angabe materialspezifischer Eigenschaften	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.14 IMDS Eintrag (SUSPA GmbH: ID=435; Datensatz ID-Nr. auf EMPB/PSW vermerken)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.15 RoHS-Bestätigung mit der Herstellbarkeitserklärung	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.16 REACH-Konformitätsbestätigung mit der Herstellbarkeitserklärung. (Konformität bzgl. SVHC und/oder autorisierungspflichtiger Stoffe aus Anhang XIV REACH-VO.)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.17 POP-Konformitätsbestätigung Verordnung (EG) Nr. 850/2004	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.18 Jährliche Re-Qualifizierung und Darlegung im Control-Plan gemäß IATF16949. Re-Qualifizierungsdokumente sind eindeutig als solche zu kennzeichnen. Ergebnisse werden beim Lieferanten archiviert und SUSPA auf Anforderung kurzfristig vorgestellt.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.19 Re-Qualifizierung nach angemessener Lieferantenplanung, Darlegung im Control-/Prüfplan. Re-Qualifizierungsdokumente sind eindeutig als solche zu kennzeichnen. Archivierung und ggf. Vorstellung bei SUSPA wie unter 3.18.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Produktbereich :	Lieferant :
Teilebezeichnung :	Erstellungsdatum :
Teilenummer :	Ersteller :
	Version :

**4. Zusätzliche Anforderungen zum EMPB / Bemerkungen durch SUSPA**

**5. Herstellbarkeitsbewertung / Bemerkungen durch den Lieferanten**

ja	nein	Kriterium
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ist das Produkt zur Bewertung der Herstellbarkeit ausreichend spezifiziert?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sind für die Herstellung des Produktes alle erforderlichen Angaben festgelegt, und werden diese eingehalten?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Können die in der Zeichnung und die in diesem Dokument (siehe Seite1) spezifizierten Forderungen eingehalten, und geprüft werden?

Die mit nein gekennzeichneten Fragen sind im Bemerkungsfeld zu begründen

Bestätigung der Herstellbarkeit durch den Lieferanten		
<input type="checkbox"/>	herstellbar	Das Produkt kann entsprechend den Spezifikationen hergestellt werden.
<input type="checkbox"/>	eingeschränkt herstellbar	Das Produkt muss vor der Herstellung abgeändert werden (s. Bemerkungen).
<input type="checkbox"/>	nicht herstellbar	Das Produkt kann nicht spezifikationsgemäß hergestellt werden.

Produktbereich :	Lieferant :	
Teilebezeichnung :	Erstellungsdatum :	Ersteller :
Teilenummer :	Version :	

**Bestätigung RoHS-Konformität durch den Lieferant mittels Ankreuzen, Unterschrift, Datum, wenn auf Seite 2 gefordert:**

ja       nein

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Lieferant      Datum

**Bestätigung REACH-Konformität durch den Lieferant mittels Ankreuzen, Unterschrift, Datum, wenn auf Seite 2 gefordert:**

Alle Stoffe sind vorregistriert bzw. registriert:       ja       nein

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Lieferant      Datum

**Bestätigung POP-Konformität durch den Lieferant mittels Ankreuzen, Unterschrift, Datum, wenn auf Seite 2 gefordert:**

Der Artikel ist frei von Stoffen der Chemikalienliste:       ja       nein

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Lieferant      Datum

**Bemerkungen des Lieferanten zu Abweichungen bzgl. der SUSPA-Forderungen:**

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Name / Funktion / Unterschrift Lieferant