

100% QUALITÄTSKONTROLLE QUALITY INSPECTION

REKLAMATIONS-NR. | COMPLAINT-NO.

KONTROLLIERTER VERSAND CONTROLLED SHIPPING	<input type="checkbox"/> LEVEL 1	<input type="checkbox"/> LEVEL 2
PRÜFUNGSUMFANG SCOPE OF TESTING	1x 100%	2x 100%

LIEFERANT | SUPPLIER

LIEFERANTEN-NR. | SUPPLIER-NO.

▶ **AUF WELCHES FEHLERBILD WURDE ZU 100% GEPRÜFT?**

WHICH FAILURE WAS INSPECTED BY 100%?

.....

▶ **WELCHE WESTLAND ARTIKELNUMMER WURDE ZU 100% GEPRÜFT?**

WHICH WESTLAND ITEM NO. WAS INSPECTED BY 100%?

.....

▶ **ANZAHL GEPRÜFTER TEILE/STÜCK**

QUANTITY OF INSPECTED PARTS/PCS.

.....

▶ **WARE KONTROLLIERT / FREIGEgeben VON**

GOODS CHECKED / APPROVED BY

.....

(DATUM | DATE)

(NAME, VORNAME | NAME, SURNAME)

(ABTEILUNG | DEPARTMENT)

DURCH WESTLAND AUSZUFÜLLEN | TO BE FILLED IN BY WESTLAND

PRODUKT PRODUCT	<input type="checkbox"/> I.O. OK	<input type="checkbox"/> N.I.O. NOK
TEILE PARTS	<input type="checkbox"/> ANGENOMMEN ACCEPTED	<input type="checkbox"/> ABGELEHNT REJECTED

GRUND DER ABLEHNUNG | REASON OF REJECTION

.....
.....

SOFORTIGE INFO AN LIEFERANT UND AN BETROFFENE WESTLAND-ABTEILUNG | IMMEDIATE INFORMATION TO SUPPLIER AND RELEVANT WESTLAND-DEPARTMENT

(DATUM | DATE)

(NAME, VORNAME | NAME, SURNAME)

(ABTEILUNG | DEPARTMENT)