|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| [ ]  Prototyp [ ]  Vorserie [ ]  SerieProduktionslenkungsplan Nr.:       | Bearbeiter / Kurzz. / Telefon / Fax / E-Mail:       | Datum der Erstfreigabe:      | Änderungsdatum:      |
| BRP Material Nr./ letzter Änderungsindex:       | Produktionslenkungsplan-Planungsteam:       | Datum der Freigabe durch BRP-Entwicklung (falls gefordert):       |
| BRP Bezeichnung:      | Lieferant / Standort Freigabe / Datum:      | Datum der Freigabe durch die abnehmende BRP-Qualitätsstelle (falls gefordert):      |
| Lieferant / Standort:      | BRP Lieferanten Nr.:      | Datum für weitere Freigaben (falls erforderlich):      | Datum für weitere Freigaben (falls erforderlich):       |

| *BRP Material Nr./ Änderungsindex:* |   | Merkmale | Klassifi­zierung | Methoden |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Teil / ProzessNr. | Prozessname /Beschreibungdes Arbeitsganges | Maschine, Gerät, Vorrichtung,Produktionswerkzeug | Nr. | Produkt | Prozess | besonderer Merkmale | Produkt / Prozessspezifikation / Toleranzen | Eingesetztes Prüfsystem | Stichprobe | Lenkungs­methode | Reaktionsplan |
|  |  |  |  |  |  | Stichproben­umfang | Häufigkeit |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |