**Tel.:
Fax:**

**E-Mail:**

**Lieferant / *Supplier* :**

**Achtung: Jede Verpackungseinheit ist mit diesem Formular zu kennzeichnen
*Attention: Every packaging unit has to be labeled with this form***

ERSTMUSTER

*INITIAL SAMPLES*

**ACHTUNG**

Bitte umgehend an die Abteilung Qualitätssicherung für Kaufteile weiterleiten.

***ATTENTION***

*Please forward immediately to Department for Quality Assurance of Purchased Parts.*

**BRP Material Nr. / *BRP Part No.:***

**BRP Änderungsindex / *BRP* *Revision Level:***

**BRP Bezeichnung / *BRP* *Description:***

**Datum / *Date:***