

Lieferant / *Supplier* :



ERSTMUSTER

INITIAL SAMPLES

ACHTUNG

Bitte umgehend an die Abteilung
Qualitätssicherung weiterleiten.

ATTENTION

*Please forward immediately to
Department for Quality Assurance.*

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

BJ Änderungsindex / *BJ Revision Level:*

BJ Bezeichnung / *BJ Description:*

Datum / *Date:*

Achtung: Jede Verpackungseinheit ist mit diesem Formular zu kennzeichnen

Attention: Every packaging unit has to be labeled with this form