

Deckblatt

Auftragsvergabe	Erforderlich ja/nein	Menge	Termin	Angefordert am/von	Ein gegangen am / Eintrag von	Weitergeleitet an / von	Register	Anmerkung
Kundenspezifikationsblatt	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein							
Lesecodebeschreibung	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein							
Testmaterial angefordert	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein							
Kanal 1	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein							
Kanal 2	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein							
Beilagenstation 1	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein							
Beilagenstation 2	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein							
Beilagenstation 3	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein							
Beilagenstation 4	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein							
Kuverts	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein							
Muster Heftposition	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein							
Beistellungsmodule	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein							
Termine	Termin	Zuständige Abteilung						
Liefertermin für AB an Kunden		Sales & Services						
Abnahmetermin		Sales & Services						
Endabnahmebereich		Zuständige Abteilung	Erledigt am	Durch			Register	Anmerkung
Prüfung des Testmaterials	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Techn. Staging						
Anlagenzeichnung auf.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Sales Back Office					1	
F Seriennummern	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Techn. Staging					2	
Jobbeschreibung mit SW Stand (A3)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Techn. Staging					3	
Ordner Technische Unterlagen	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Operations					4	
Sonderbau (Bilder + Zeichnungen)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Techn. Staging					5	
Geschwindigkeitszettel	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Techn. Staging					6	
Überprüfung der Systemspezifikationen „Intern“	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Techn. Staging					7	
Überprüfung der Systemspezifikationen „Kunde“	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Techn. Staging					8	
Endabnahmeprotokoll	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Techn. Staging					9	
Software Unterlagen	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	EE / SW					10	
Montageprüfbericht	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Techn. Staging					11	
015a1_L_Interne Reklamationen	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Techn. Staging					12	
Miccu-Backup	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	EE /SW						
Aufkleber: Müller / Propeller / Streifen	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Techn. Staging						
Video / Bilder	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Marketing Communication						Rücksprache mit Sales & Service

Datum, Techniker

Datum, Dokumente gescannt

Datum, Anlage geprüft