Berichtsergebnis
Erstmusterprüfbericht
Qualitätssicherung

DUNGS®
Combustion Controls

	Karl Dungs GmbH & Co. KG Karl-Dungs-Platz 1 D-73660 Urbach		
	☐ Messbericht	☐ Werkstoffbericht	☐ Funktionsbericht
	Lieferant	Bericht. Nr.	Zeichen
	Abnehmer	Bericht. Nr.	Zeichen
		Blatt:	Blattzahl:
Lieferant:	Abnehmer (Besteller):		
Material-Nr./Benennung	Material-Nr./Benennung		

Formnest Nr:				Auflage Kennz.	**Formnest Nr:**				Auflage Kennz.
Pos	**SOLL - Maß**	**IST- Maß Lieferant**	**IST- Maß Dungs**		**Pos**	**SOLL - Maß**	**IST- Maß Lieferant**	**IST- Maß Dungs**	

Datum/verantwortliche Unterschriften Lieferant	Datum/verantwortliche Unterschriften Abnehmer