

Optimierungsvorschlag

Lieferant	
Firma:	Datum: _____
Anschritt:	
Betroffenes Teil:	
Zeichn.- / Teile-Nr.:	
Teile-Benennung :	
Problemstellung:	
Optimierung:	Festgestellt durch:
Anlagen:	
<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____
<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____

Wird von TR-Electronic ausgefüllt	
Optimierung	Erfolgt durch:
<input type="checkbox"/> freigegeben	<input type="checkbox"/> nicht umsetzbar
Begründung:	
Abgeklärt mit:	
Gültigkeit:	
Bei Einwänden gegen diese Absprache, bitte sofort Rückmeldung an den Aussteller!	

Einkauf	
Name:	
Telefon:	+49 7425 228 -
Email:	

Datum Unterschrift