|  |
| --- |
| **Lieferantenname** / *Supplier name:* |
| **Straße Nr.** */ Street:* |
| **PLZ Ort** */ Postal code:* |
| **Land** */ Country:* |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Spezifikationsnummer und Revision:** *No. of Specification and Revision:* | | | |
| **Die o.g. Spezifikation wird vollständig akzeptiert**  *Specification is completely accepted* | | | |
| **Die o.g. Spezifikation wird mit folgenden Einschränkungen akzeptiert**  *Specification is accepted with follow restrictions* | | | |
| **Kapitel**  *Chapter* | **Anmerkung / Abweichung** *Comment / non-conformance* | | **Kommentar tkre**  *Comment tkre* |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
| **Diskussionsbedarf**  *Need of discussion* | | | |
| **Datum**  *Date* | | **Name**  *Name* | **Unterschrift**  *Signature* |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **akzeptiert durch tkre** */ accepted by tkre*  **nicht akzeptiert durch tkre** */ not accepted by tkre*  **mit Auflagen (graue Felder) akzeptiert durch tkre** */ conditionally (grey marked fields) accepted by tkre* | | | |
| **Datum**  *Date* | **Abteilung**  *Department* | **Name**  *Name* | **Unterschrift**  *Signature* |
| **Datum**  *Date* | **Abteilung**  *Department* | **Name**  *Name* | **Unterschrift**  *Signature* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Auflagen akzeptiert durch Lieferant** */ conditions accepted by supplier*  **Auflagen nicht akzeptiert durch Lieferant** */ conditions not accepted by supplier* | | |
| **Datum**  *Date* | **Name**  *Name* | **Unterschrift**  *Signature* |

**Dieses Formular ist auch im Internet elektronisch verfügbar unter:** [**www.thyssenkrupp-rotheerde.com**](http://www.thyssenkrupp-rotheerde.com)

*This format is also available in the Internet:* [*www.thyssenkrupp-rotheerde.com*](http://www.thyssenkrupp-rotheerde.com)