

Bitte Antrag signieren und an [QS-MSSpaichingen@ms-powertrain.de](mailto:QS-MSSpaichingen@ms-powertrain.de) senden.  
Please sign this document for deviation and send it to [QS-MSSpaichingen@ms-powertrain.de](mailto:QS-MSSpaichingen@ms-powertrain.de).

Allgemeine Informationen / General details			
Vom Lieferanten auszufüllen / To be filled by the supplier	Antragsteller Applicant		Lieferanten-Nr. Supplier No.
	Abteilung Function		Lieferant / Firma Supplier / Company
	Email email		Standort Plant
	Telefon Phone		Datum Date
Beschreibung der Abweichung / Deviation details			
Bauteilname Part Name		Zeichnungs-Nr. Drawing No.	Indexstand Revision
Bestellnummer Order number		Sachnummer Part Number	
Menge abweich. Teile Quantity suspect parts		Serienlieferung (Ja/Nein) Serial Delivery (Yes/No)	Prototypen (Ja/Nein) Prototype (Yes/No)
Beschreibung der Abweichung Description of Deviation			Soll-Zustand Specification
			Ist-Zustand Condition
Maßnahmen / Actions <small>(Ggfs. von MS Powertrain Technologie auszufüllen / If need to be defined by MS Powertrain Technologie)</small>			
Sofortmaßnahmen Containment Actions			
Termin Due Date		Verantwortlich Responsible	
Abstellmaßnahmen Corrective Actions			
Termin Due date		Verantwortlich Responsible	
Kostenübernahme nachgewiesener Zusatzaufwände wird bestätigt. Pauschal werden € 250 für die Antragsprüfung erhoben. / Assumption for resulting costs additional action of deviation is confirmed. Standardized deduction of € 250 will be charged.			Unterschrift Signature

Entscheidung MS Powertrain Technologie Decision MS Powertrain Technologie		Q-Meldungs-Nr. / Q-Note-No.:	
<input type="checkbox"/> Verwendbar Useable	<input type="checkbox"/> Verwendbar mit Auflagen Useable by Conditions	<input type="checkbox"/> Nicht verwendbar Not Useable	

[ Q-Meldungs-Nr. = Dateiname: Lfd.Nr.-S(Serie) P(Prototypen)-jjjjmmtt ]  
[ Q-Note = File-name: No.-S (Serial) P (Prototypes)-yyyymmdd ]

Bemerkung (z. B. Auflagen) / Remarks

Ladungsträger sind mit der o.a. Q-Meldung-Nr. zu kennzeichnen / Carriers are to be marked with Q-Note-No!

Abteilung / Department	Name / Name	Datum / Date	Unterschrift / Signatur
Qualitätsmanagement / Quality Management			
Produktion / Production			
Vertrieb / Projektmanagement Sales / Project Management			

**VERTEILER:** Vertrieb, Produktion, Qualitätsmanagement, Projektmanagement, Lieferantenmanagement.  
**Department to be distributed:** Sales, Production, Quality Management, Project Management, Supplier Management.