**Antrag auf Sonderfreigabe**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Datum: | | | | | | | |  | |
| Anfrage bitte an folgende E-Mail-Adresse schicken: Series-Quality@testo.de | | | | | | | | | |
| LIEFERANT | | | | | | | | | |
| Name Lieferant: | |  | | | | | | | |
| Adresse Lieferant: | |  | | | | | | | |
| Artikelnummer: | |  | | **Artikelbezeichnung:** | | | |  | |
| Zeichnungsnummer: | |  | | **Revisionsstand & Datum:** | | | |  | |
| Anforderung SOLL | | | | | **Anforderung IST** | | | | |
|  | | | | |  | | | | |
| Die Sonderfreigabe für den Artikel wird benötigt für: | | | | | | | | | |
| Zeitraum: | | | **und / oder** | | | | **Anzahl:** | | |
|  | | | | |  | | | | |
| TESTO SE & Co. KGaA | | | | | | | | | |
| Die Genehmigung für die Sonderfreigabe wurde erteilt: | | | | | **Ja** | | | | **Nein** |
| Grund für die Ablehnung: | |  | | | | | | | |
| Interne Bearbeitung durchgeführt durch: | |  | | | **Sonderfreigabe Nr.:** | | | |  |
| Bemerkung: | |  | | | | | | | |
| Datum: |  | **Unterschrift:** | | | |  | | | |