**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:** |  |