| **QM-Checkliste - Produkt** |
| --- |
| **Projektname** |  |
| **Datum** |  | **QM-Verantwortlicher** |  |
| **Relevante Fragen:** |
| Ist das Material dauerhaft beständig? |

|  |
| --- |
|[ ]   |

 |
| Ist das Material ordnungsgemäß verarbeitet? |

|  |
| --- |
|[ ]   |

 |
| Besteht keine Verletzungsgefahr? |

|  |
| --- |
|[ ]   |
|  |  |

 |
| Ist das Material belastbar, langlebig und schadstoffarm? |

|  |
| --- |
|[ ]   |

 |
| …..? |

|  |
| --- |
|[ ]   |

 |