Auftr.-Nr. / *Order no.*: 64.197.15.00058.11 Datum / *Date:* 2024-09-03 Blatt / *Page:* 1 von/of 1	**FST-Kurzbericht** *Surveillance brief report*	TÜV SÜD Product Service

Fertigungsstätte: *Factory:*	Guangzhou Bouncia Inflatables Limited (092701)
Lizenzinhaber: *Licence holder:*	Guangzhou Bouncia Inflatables Limited (092701)
FST-Beauftragter: *Factory representative:*	Mr. Jeff Huang(黄志华)
Inspektionsgrundlage: *Inspection requirements:*	Gesetzliche Grundlagen (z.B. ProdSG) TÜV SÜD Product Service „Prüf- und Zertifizierordnung" *Legal requirements (e.g. ProdSG)* *TÜV SÜD Product Service "Testing and Certification Regulations"*
Produkte: *Products:*	Floating leisure articles for the use on and in the water
Art der Inspektion: *Type of inspection:*	☐ Erstbesichtigung / First Inspection ☒ Follow-up
Inspektor: *Inspector:*	Adam Hou

Zertifiziertes QM-System: *Certified QM-System:*	by TPS	by others	without
	☐	☐	☒

Die stichprobenartige Überprüfung der Fertigungsstätte und der zertifizierten Produkte führte zu folgendem Ergebnis:
The following results were obtained during the spot check assessment of the factory and the certified products:

Es wurden _____ Abweichungsberichte erstellt (siehe Anlage).
__0___ *non compliance reports were issued (see attachment).*

Bewertung der Fertigungsstätte entsprechend TPS_P_09.51 Abschnitt 5.7 /
Evaluation of the factory according to TPS_P_09.51 subclause 5.7

☒ positiv/*positive* (A and B - minor faults)	-	-
☐ negativ/negative 2 months (C - major faults)	*Verification of corrective actions is necessary before issuing an attestation- date see NC reports*	-
☐ negativ/negative 1 week (D - safety related faults)	*Verification of corrective actions is necessary before issuing an attestation - date see NC reports*	*Certification body must be informed*
☐ negativ/negative (E - very inadequate)	*see NC report(s)*	*Certification body must be informed*
☐	Rücksprache mit der jeweiligen Fachabteilung von TÜV Product Service erforderlich *Contact with TÜV Product Service product department is necessary*	

Nächstes Follow-up findet statt : ___2025-07___
Next follow up will be scheduled for:

Aufbewahrungsort der Follow-up Dokumentation: Niederlassung: TUV SUD Abt: ____
Filing of follow up documentation: *Branch: GUANGZHOU* *Dept. MES*

Eine Kopie dieses Berichtes erhält der Hersteller/ Zertifikatsinhaber.
A copy of this report should be handed to the manufacturer/certificate holder.

_2024-09-03_
Datum / *Date*

Adam Hou
Inspektor / *Inspector*

Für den Hersteller/Zertifikatsinhaber/FST-Beauftragter
For the manufacturer /certificate holder/ authorized factory representative