|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Bericht Nummer: | Datum Eröffnung: | Datum letztes Update: |
|  |  |  |
| Kunde: | Datum Eingang Reklamation: | Reklamationsnummer: |
|  |  |  |
| Artikel: | Liefermenge: | Beanstandete Menge: |
|  |  |  |
| Teamleiter: | Problembeschreibung: |
|  |  |
| Teammitglieder: |
|  |
|
|
|
|
| Sofortmaßnahme(n): | Verantwortlich: |
|  |  |
| Datum: |
|  |
| Fehlerursache(n): |
|  |
|
|
|
| Geplante Abstellmaßnahme(n): | Verantwortlich: |
|  |  |
| Datum: |
|  |
| Wirksamkeitsprüfung durchgeführter Abstellmaßnahme(n): | Verantwortlich: |
|  |  |
| Datum: |
|  |
| Fehlerwiederholung verhindern - Vorbeugungsmaßnahme(n): | Verantwortlich: |
|  |  |
| Datum: |
|  |
| Teamerfolg würdigen: | Beschlossen am: |
|  |  |
| Datum: |
|  |