

# Reklamationsformular

## 8D – Report

(Für Kunden und Mitarbeiter)  
Reaktionszeit max. 48 Stunden



D-76307 Karlsbad, Boschstr. 5 - 7 ☎ 07202/3045 Fax: 07202/5058 E-Mail: service@steininger-online.de

<b>Artikelbezeichnung / Part Name:</b>		<b>Datum der Reklamation/ Date of rejection:</b>	
<b>Chargen-Nr. / Batch. No.:</b>	<b>Lieferschein-Nr.: / Delivery No:</b>	<b>Lieferdatum / Delivery Date:</b>	
<b>Gelieferte Menge / Quantity shipped:</b>		<b>Beanstandete Menge / Rejected Quantity:</b>	
<b>Beanstandungsgrund (Kurzbeschr.) / Defect Description:</b>			
<b>Kunde / Customer:</b>		<b>Name, Abt. / Depmt:</b>	<b>Fax:</b>
<b>Erstellt von : / compiled by:</b>		<b>Zuständiger Aussendienstmitarbeiter / Field representative:</b>	

<b>1. Kunden-Problembeschreibung / Customer problem description:</b>						
<b>2. Aussendienstmitarbeiter-Problembeschreibung / Field representative problem description:</b>						
<b>3. Sofortmaßnahme(n) / Containment Action(s):</b>						
<b>4. Fehlerursache(n) / Root Cause(s):</b>	<b>Auswirkung / Contribution:</b>					
<b>5. Eingeführte Abstellmaßnahme(n) / Implem. Permanent Corrective Action(s):</b>	<b>Ergebniskontrolle / Controls:</b>	<b>Einführungsdatum / Implem. Date:</b>				
		<b>Verantwortlich / Responsible:</b>				
<b>6. Maßnahmen die ein Wiederauftreten des Fehlers verhindern / Action(s) To Prevent Recurrence:</b>	<b>Einführungsdatum / Implem. Date:</b>	<b>Verantwortlich / Responsible:</b>				
Änderung in der Produkt/Prozess-FMEA durchführen: <table style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td style="text-align: center;">Ja</td> <td style="text-align: center;">Nein</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	Ja	Nein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Ja	Nein					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
Änderung im Prüfplan durchführen:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Änderung in der Zeichnung durchführen:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Änderung im Arbeitsplan durchführen:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Mitarbeiter schulen:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

<b>Abschlußdatum / Close Date:</b>	<b>Tel.:</b>	<b>E-Mail:</b>
	<b>Erstellt von / Reported By:</b>	<b>Unterschrift / Sign.</b>