|  |  |
| --- | --- |
| Lieferant:  | Datum:  |
| Reklamationsnr.:  | Bestellnummer: |
| Materialnummer:  | Materialbezeichnung:  |
| Zeichn. Nr./Revision:  |
| Bestell-/Anliefermenge: | Fehlerhafte Menge: |
| Rückantwort 8D-Bericht bis:  |
|  |  |
| **8D-Bericht** | **Beschreibung** |
| 1 | Team |  |
| 2 | Fehlerbild |  |
| 3 | Sofortmaßnahme |  |
| 4 | Fehlerursache |  |
| 5 | Geplante Abstellmaßnahme |  |
| Verantwortlich: Termin: |
| 6 | Eingeführte Abstellmaßnahme |  |
| Verantwortlich: Termin:  |
| 7 | Fehlerwiederholung verhindern |  |
| Verantwortlich: Termin:  |
| 8 | Unterschrift/Datum Lieferant | Datum: Unterschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |

Die grau hinterlegten Felder sind vom Lieferanten auszufüllen.