|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Eingang des Vorgangs** | | | | | | | |
|  |  |  |  | Jahr  xxxx | Monat  xx | Tag  xx | Lfd-Nr  (von QM auszufüllen) |
| *Reklamation* |  | *Nummer:* | R- |  |  |  |  |
| *Beschwerde* |  | *Nummer:* | B- |  |  |  |  |

**Kategorie** Umwelt Qualität Termin Kosten Service

|  |  |
| --- | --- |
| **Beschwerde- bzw. Reklamationsführer** | |
| Abteilung oder Firma |  |
| Vorname, Name |  |
| Telefonnummer |  |
| Anlass der Beschwerde bzw. Reklamation | |

**Reklamation gerechtfertigt** (bitte ankreuzen) ja nein

|  |  |
| --- | --- |
| *Mitteilung der Ergebnisse an:* |  |
| *Leiter Service-Center* | Abschlussdatum: |

**Auszufüllen von verantwortlichem Service-Center**

| **Stellungnahme** |
| --- |
|  |

Eingeleitete Maßnahmen

| **Korrekturmaßnahme (K)** |
| --- |
|  |

| **Vorbeugemaßnahme (V)** |
| --- |
|  |