|  |
| --- |
| **Eingang des Vorgangs** |
|  |   |  |   | Jahrxxxx | Monatxx | Tagxx | 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)** |
| --- |
|  |