


ID: FFB10111-2 Gültig ab: 11.03.2013 Seite 1 von 1	Formblatt 8D-Report (gemäß AVA10019)	 Präzision in Kunststoff Glas und Optik GmbH & Co.KG
--	--	---

Erstellt: Y. Vollmer	Geprüft: T. Rehlmeier	Freigegeben: A. Korff
Diese Arbeitsversion trägt keine Unterschriften. Die Originalversion ist im QM-Handbuch hinterlegt und wurde elektronisch unterschrieben.		
Verteiler:	QS, QP	

Status: (Status)	<input type="checkbox"/> vorläufiger Bericht (Provisional Report)	<input type="checkbox"/> Zwischenbericht (Interim report)	<input type="checkbox"/> Abschlussbericht (Final Report)
Fehlerbericht Nr.: (Report No.)		Externe Referenz-Nr.: (External Reference No.)	
Auslöser: (Initiator)	<input type="checkbox"/> Kundenreklamation (Customer Complaint)	<input type="checkbox"/> GUS (GUS)	<input type="checkbox"/> Lieferantenreklamation (Supplier Complaint)
Bezeichnung Auslöser: (Name of Initiator)		Eingangsdatum: (Date of Receipt)	
Material-Nr.: (Material No.)		Materialbezeichnung: (Material Name)	
Externe Material-Nr.: (External Material-No.)		Externe Materialbezeichnung: (External Material Name)	
Zeichnungs Nr.: (Drawing No.)		Beanstandete Menge: (Quantity claimed)	

1. Team:			
Rolle: (part)	Name / Firma: (Name/Company)	Abteilung: (Department)	Telefon: (Phone)
Ersteller: (Initiator)			
Mitglied: (Member)			
Mitglied: (Member)			
Mitglied: (Member)			
Mitglied: (Member)			
Teamleiter: (Champion)			
2. Problembeschreibung (Failure Description):			
3. Sofortmaßnahme (Containment Action(s)):		Verantwortlich: (Responsible)	Termin: (Due Date)
4. Fehlerursache (Root Cause(s)):			
5. Geplante dauerhafte Abstellmaßnahme(n) (Chosen Permanent Corrective Action(s)):		Verantwortlich: (Responsible):	Termin: (Due Date)
6. Eingeführte dauerhafte Abstellmaßnahme(n): (Implemented Permanent Corrective Action(s))		Ergebnisprüfung durch: (Verification of results by)	Einsatztermin: (Implem. Date)
7. Vorbeugemaßnahme(n) (Preventive Action(s)):		Verantwortlich: (Responsible)	Termin: (Due Date)
<input type="checkbox"/> Anpassung/Ergänzung der FMEA notwendig			
8. Abschluss (Completion):			
Abschlussdatum: (Closing Date)		Teamleiter: (Champion)	