|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lieferant inkl. Adresse (Supplier incl. address) Eingabefeld / Input field | | | Kunde (Customer) Von Ardenne GmbH (VA)  Am Hahnweg 8  01328 Dresden | | | Datum Reklamationseingang (Claim Date) Eingabefeld / Input field | | |
| **Auftrags-Nr. Lieferant** (Order no. Supplier)  Eingabefeld / Input field | | | **Auftrags-Nr. Kunde** (Order no. Customer)  Eingabefeld / Input field | | | Liefermenge (Quantity delivered) Eingabefeld / Input field | | |
| Reklamation-Nr. Lieferant (Claim no. supplier) Eingabefeld / Input field | | | Reklamation-Nr. Kunde (Claim no. customer) Eingabefeld / Input field | | | Beanstandete Menge (Quantity claimed) Eingabefeld / Input field | | |
| Teilenummer (Part no.) VA: Eingabefeld / Input field | | | **Teilebezeichnung** (Part description)  VA: Eingabefeld / Input field | | | **Zeichnungsnr.** (Drawing no.)  VA: Eingabefeld / Input field | | |
| Lieferant (Supplier):  Eingabefeld / Input field | | | Lieferant (Supplier):  Eingabefeld / Input field | | | Lieferant (Supplier):  Eingabefeld / Input field | | |
| *1 Team Definition* | | | | | | | | |
| # | 8D Moderator(Reported by) | Abt.(Dept.) | Email(Email) | Teammitglieder(Team members) | Abt.(Dept.) | | Email(Email) | |
|  | Eingabefeld / Input field | Eingabefeld / Input field | Eingabefeld / Input field | Eingabefeld / Input fieldEingabefeld / Input fieldEingabefeld / Input fieldEingabefeld / Input field | Input fieldInput fieldInput fieldInput field | | Eingabefeld / Input fieldEingabefeld / Input fieldEingabefeld / Input fieldEingabefeld / Input field | |
| *2 Problembeschreibung Problem description* | | | | | | | | |
| *Soll-Ist-Beschreibung, Bilder**(Target-actual description, pictures)* | | | | Eingabefeld / Input field | | | | |
| *Was? (welches Produkt, welche Abweichung vom Soll)* *(What product? What deviation from target?)* | | | | Eingabefeld / Input field | | | | |
| *Wo? (welcher Ort, wo am Produkt/im Prozess)* *(What location? Where on the product? At what point in the process?)* | | | | Eingabefeld / Input field | | | | |
| *Wann? (zeitlicher Verlauf, Muster)* *(When? Course of time? Sample?)* | | | | Eingabefeld / Input field | | | | |
| *Wie viel? (Anzahl, Häufigkeit, Ausmaß)* *(How many? Amount, Frequency, Extent?* | | | | Eingabefeld / Input field | | | | |
| *3 Sofortmaßnahmen Containment actions* | | | | | | | | |
| Eingabefeld / Input field - Welche verifizierten Maßnahmen wurden zur Abstellung des Problems getroffen (inkl. Beleg)? (What verified actions have been taken to solve the problem? (incl. evidence)) Ab welcher Serial- oder Batch-Nr. sind Fehler behoben? (From what serial -, batch no. on failures do not occur anymore?) | | | | | | Verantwortlich (Responsible) Eingabefeld / Input field | | Termin (Date) Eingabefeld / Input field |
| *4 Fehlerursachen Root cause* | | | | | | | | |
| Eingabefeld / Input field - Bsw. (i.e.) Mindmap, Fault Tree Analysis FTA, Ishikawa, Cause & Effect Map ... | | | | | | Verantwortlich (Responsible) Eingabefeld / Input field | | Termin (Date)  Eingabefeld / Input field |
| *5 Geplante dauerhafte Abstellmaßnahmen Planned permanent Corrective Actions* | | | | | | | | |
| Eingabefeld / Input field | | | | | | Verantwortlich (Responsible) Eingabefeld / Input field | | Termin (Date) Eingabefeld / Input field |
| *6 Durchgeführte dauerhafte Abstellmaßnahmen Implemented permanent Corrective Actions* | | | | | | | | |
| Eingabefeld / Input field - Inkl. Verifikationsbeleg der Maßnahme, bspw. Messdaten/Prüfprotokoll über Zeitraum (Incl. verification receipt, measurement data, test protocol) | | | | | | Verantwortlich(Responsible)Eingabefeld / Input field | | Termin(Date) Eingabefeld / Input field |
| *7 Massnahmen gegen Wiederholfehler Actions to prevent recurrence* | | | | | | | | |
| Eingabefeld / Input field - Prüfung weiterer Produkte/Prozesse (Testing additional products/processes) Plan zur Standardisierung (Standardization plan) | | | | | | Verantwortlich (Responsible)  Eingabefeld / Input field | | Termin (Date) Eingabefeld / Input field |
| *8 Abschluß Conclusion* | | | | | | | | |
| Eingabefeld / Input field | | | | | | Unterschrift Lieferant (Signature Supplier)Unterschrift VA (Signature VA) | | |