|  |
| --- |
| ***Anschrift /Ansprechpartner (address / responsible) (E-Mail / Tel.Nr.)*** |
| 8 D – REPORT |
| **SBS-Reklamations-Nr.:** **(SBS-Report-no.)** |       | **Lief.-beanstand.-Nr.:****(Ref. No.)**  | **Eröffnet am:****(Start Date)** |
| **Kunde / Adresse: SBS Feintechnik, Hermann-Burger-Str. 31** **(Customer / Location) D – 78136 Schonach** **Ansprechpartner (responsible): Edgar.Neininger@SBS-feintechnik.de** |       |       |
| **Berichtsdatum:****(Status Date)** |       | **Zeichnungsnummer/Index:****(Drawing Number/Index)** |       |
| **Reklamation anerkannt****(complaint acknowledged)****Ja (Yes) [ ]  Nein (No) [ ]**  | **Teilenummer:****(Part Number)** |       |
| **Teilebezeichnung:** **(Part Name)** |       |
| **Anzahl niO-Teile:****(number nio parts)** |       | **beanstandete Lieferung: (Datum / Stückzahl): complaint delivery (date / number of parts)** |       |
|  **1 Team** **Name, Abt. (Dpmt)** | **2 Beanstandungsgrund** **(reason for complaint)**  |
|       |       |
|  **Teamleit. (Champ.)** |
|       |
|  **3 Sofortmaßnahme(n)** **(Immediate Action(s))** | **verantwortlich****(responsible)** | **Einführungsdatum****(Implem. date)** |
|       |       |       |
|  **4 Fehlerursache(n)** **(Root Cause(s))** | **Auswirkung / Was kann passieren?****(consequence / what can happen?)** |
|       |       |
|  **5 Geplante Abstellmaßnahme(n)** **(Chosen Permanent Corrective Action(s))** | **Wirksamkeitsprüfung erfolgreich****(Verification successfully)** |
|       | **Ja (Yes)** [ ]   | **Nein (No)**[ ]  | **Datum (Date)**      |
|  **6 Eingeführte Abstellmaßnahme(n)** **(Implemented Permanent Corrective Action(s))** | **Ergebniskon-trolle durch / mit (Controls)** | **Einsatztermin****(Implement. date)** |
|       |       |       |
| **7 Fehlerwiederholung verhindern** **(Action(s) to Prevent Recurrence)** | **verantwortlich****(responsible)** | **Einführ.termin****(Implem.date)** |
| **Änderung einführen in:****(Implementation in):** | **[ ]**  | Product FMEA |       |       |
| **[ ]**  | Process FMEA |       |       |
| **[ ]**  | Control Plan  |       |       |
| **[ ]**  | Pro­cedure |       |       |
|  **8 Teamerfolg gewürdigt** **(Congratulate your Team)** | **Name / Datum (Name / Date)** |
|       |
| **Ersteller (Rep.by)** | **Abschluß­datum (Close Date)** | **Tel-Nr. / Fax-Nr.** |
|       |       |       |