

Formular

Kundenreklamationsbericht

| | | | | |
|--|-------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|-------------------------|
| Rekl.-Nr. Kunde: | Datum: | Beilagen: <input type="radio"/> | | |
| Kunde / Andere: | Entgegengenommen von: | | | |
| Telefon: | An Kunde geliefert am: | | | |
| Fax / e-Mail: | Menge: | | | |
| Teile-Bezeichnung: | Beanst. Menge: | | | |
| Teile- Nr. / Index: | Interne Auftrags- Nr.: | | | |
| Spez.- Nr./ Index: | Kontaktperson: | | | |
| Aircraft on ground: ?: | Nr. Basisbeanstandung: | | | |
| Aircraft on ground: ?: ja: <input type="radio"/> nein: <input type="radio"/> | | | | |
| Reklamationsteam (Kurzzeichen): | | | | |
| Fehlerbeschreibung / mögl. Auswirkungen: (Fehlerart, Fehlerort) | | Ja | | |
| | berechtigt: | <input type="radio"/> | | |
| | nicht ber. Begründung (n.B.): | <input type="radio"/> | | |
| | Wiederholfehler: | <input type="radio"/> | | |
| | Garantieanspruch: | <input type="radio"/> | | |
| Sofortmassnahme: | Verschrotten: | <input type="radio"/> | | |
| | Nacharbeit und | | | |
| | Wiederholprüfung: | <input type="radio"/> | | |
| | Sonderfreigabe: | <input type="radio"/> | | |
| | andere Verwendung: | <input type="radio"/> | | |
| | Sperren: | <input type="radio"/> | | |
| | Prüfber.-Nr.: | | | |
| Fehlerursache: | | | | |
| | | | | |
| Mittel- und Langfristige Vorbeugemassnahmen: | Verantw.: | Termin: | Fortschritt: 20,40,60,80,100% | Wirksamk. überprüft: |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| Vorhersage: | | | | |
| | | | | |
| Vorgang abgeschlossen: am: | | Name: | | Unterschrift: |
| | | | | |