



# Reklamationsbericht Lieferant / 8D-Report

HJS Formblatt  
**S3-FB-02**  
Ausgabe: 10-08-2022

<b>Lieferant:</b>	<b>HJS Ansprechpartner</b>	<b>HJS Rekl.-Nr.:</b>
Name:	Name:	
Tel.:	Tel.:	<b>Erst.-Datum</b>
Fax:	Fax:	
E-Mail:	E-Mail:	

## 1. Daten zum Vorgang

Lieferschein-Nr.:	Artikel-Nr. HJS:	Fehlermenge:
Lieferdatum:	Zeichn.-Nr./Index:	Entscheidung:
Liefermenge:	Artikelbenennung:	

<b>Problembeschreibung HJS:</b>	<b>Vorgabe / Spezifikation:</b>
---------------------------------	---------------------------------

**Kurzergebnis:** Rekl.-Anerkennung:  Analyse noch offen:  Rekl.-Ablehnung:

1a Team	2a Problembeschreibung Lieferant
---------	----------------------------------

1b Teamleiter	2b Wiederholfehler?
	Ja: <input type="checkbox"/> Nein: <input type="checkbox"/>

3a Sofortmaßnahmen	3b % Wirkung	3c Einführungsdatum	3d Verantwortlich
Lagerbestand betroffen Ja: <input type="checkbox"/> Nein: <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Teile sortiert	
Umlaufbestände betroffen Ja: <input type="checkbox"/> Nein: <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Teile sortiert	
Ausgelieferte Teile betroffen Ja: <input type="checkbox"/> Nein: <input type="checkbox"/>			

4a Fehlerursachen (5x „Warum?“ fragen)	4b % Beteiligung	4c Verursachende Abt.
--	------------------	-----------------------

5a Geplante Korrekturmaßnahmen	5b Verantwortlich	5c Termin
--------------------------------	-------------------	-----------

6a Eingeführte Korrekturmaßnahmen	6b Wirksamkeitsprüfung	6c Einführungsdatum
-----------------------------------	------------------------	---------------------

7a Fehlerwiederholung verhindern / Vorbeugemaßnahmen	7b Verantwortlich	7c Einführungsdatum
<b>Aktualisierung von:</b>		
<input type="checkbox"/> Produkt-FMEA		
<input type="checkbox"/> Prozess-FMEA		
<input type="checkbox"/> PLP/Prüfplan		
<input type="checkbox"/> Arbeits- / Prüfanweisung: ....		
<b>Sind andere Produkte / Prozesse betroffen?</b> Ja: <input type="checkbox"/> Nein: <input type="checkbox"/>		
<b>Wenn ja, welche?</b>		
<b>Weitere Maßnahmen?</b>		

8a Abschlussbemerkung	8b Abschlussdatum	8c Ersteller
-----------------------	-------------------	--------------