8D-Report

gigant trailer axles

Vorgang / Concern title	Reklamations-Nr. / Complaint no. Kunde Lieferant	Reklamationsdatum / Complaint opening date	
Kunde	Kontaktperson Name E-Mail	Telefon	
Teilebezeichnung / Partname	Zeichnungnummer / Drawing no.	Zeichnungsstand / Drawing revision	
Beanstandete Menge / Quantity claimed	Liefermenge / Quantity delivered	8-D Rev-Nr.	Revision Datum / Date
1.Team Name Abt./Dept. Teamleiter / Champion Name Abt./Dept. Kontakt / Contact (Email, Phone)	2. Problembeschreibung		
3 Sofortmaßnahme (n) / Corrective action (s)			Einführungsdatum Implementation date
4 Fehlerursache(n) / Root cause(s)			
5. Geplante Abstellmaßnahme(n) /Chosen corrective action(s)			Einführungsdatum Implementation date
6. Eingeführte Abstellmaßnahmen(n) / Implemented corrective action(s)			Einführungsdatum Implementation date
7. Vorsorgemaßnahme / Preventaction	FMEA überarbeitet / revised ☐ Ja / Yes ☐ Nein / No	Prüfplan überarbeitet / revised ☐ Ja / Yes ☐ Nein / No	Einführungsdatum Implementation date
8. Teamerfolg / Congratulation Datum / Date Name / Unterschrift / Signature	Reklamation akzeptiert / Claim accepted ☐ Ja / Yes ☐ Nein / No	Abschluß / Closure Datum / Date Name / Unterschrift / Signature	