|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ereignistag:** | | | | **intern**  **extern (Lieferant)  extern (Kunde)** | | | **Dringlichkeit:  Hoch  Niedrig** | | | |
| **Reklamations Nr:** | | | | **SAP Nr.**: | | | **Containment Level:  1  2** | | | |
| **Beanstandung:** | | | | | | | **Wiederholfehler** | | | |
| **Aussteller, Abt., Tel.:** | | | | | | | **Kunde:** | | | |
| **Albonair Material-Nr.:** | | | **Benennung:** | | | | **Kunde, Werk:** | | | |
| **Kunden-Teile-Nr.:** | | | **Serien Nr.:** | | | | **Herstelldatum:** | | | |
| **Betroffene Stückzahl:** | | | **Lieferschein-Nr.:** | | | | **Lieferdatum:** | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| ***1* *Team***  **Name Abt.**            **Champion Tel.:** | | | ***2* *Problembeschreibung (5W)***  Was ist das Problem?  Wo tritt das Problem auf?  Wie zeigt sich das Problem?  Wann tritt das Problem auf?  Warum ist es ein Problem? | | | | | | | |
|  | | | | | | **Ja / Nein** | |
| Kann der Fehler an anderen Einzelteilen, Baugruppen oder kpl. Teilen vorhanden sein ? | | | | | |  | |
| Kann der Fehler an andere Kundenwerke ausgeliefert worden sein ? | | | | | |  | |
| Liegen Muster vor ? | | | | | |  | |
| angefordert am : | | | | | |  | |
| ***3* *Sofortmaßnahme(n)*** | | | | | | | **Ja / Nein** | **Eingef. am: / Verantw.** | | |
| **-** **Aushang Fehlermuster und QS Schwerpunktaushang vor Ort** | | | | | | |  |  | |  |
| **- 100%-Prüfung des Versand- und Fertigungsbestandes** | | | | | | |  |  | |  |
| **- Kennzeichnung der ausgesuchten Teile/Behälter** | | | | | | |  |  | |  |
| **- Aktion beim Kunden** | | | | | | |  |  | |  |
| **-** | | | | | | |  |  | |  |
| ***4* *Fehlerursache(n)***  ***5x Warum ist der Fehler aufgetreten***   1. Warum? 2. Warum? 3. Warum? 4. Warum? 5. Warum?   ***5x Warum wurde der Fehler nicht entdeckt***   1. Warum? 2. Warum? 3. Warum? 4. Warum? 5. Warum? | | | | | |  | | | | |
| **Entscheidung Lieferant: Reklamation wird  anerkannt  abgelehnt**  **Bemerkung:** | | | | | |  | | | | |
| ***5* *Empfohlene, permanente Abstellmaßnahme(n)*** | | | | | | | | | | |
| ***6* *Eingeführte, permanente Abstellmaßnahme gegen das Auftreten & für das Entdecken*** | | | | | | | | | | |
| Eingeführt am:  verantwortlich:  Wirksamkeit bewiesen:  verantwortlich: | | | | | | | | | | |
| ***7* *Maßnahmen zur Vermeidung von Wiederholfehlern*** | | | | | | | **Ja / Nein** | **Eingef. am: / Verantw.** | | |
| **- Betrachtung FMEA** | | | | | | |  |  | |  |
| **- Überarbeitung FMEA** | | | | | | |  |  | |  |
| **- Überarbeitung Prüfpläne / Produktionslenkungsplan**  **- Schulungen von Mitarbeitern**  **- Lessons learned** | | | | | | |  |  | |  |
| **- Audit (Intern / Extern)** | | | | | | |  |  | |  |
| **- Überarbeitung ……………………………………………..** | | | | | | |  |  | |  |
| ***8*** | ***Erfolgskontrolle*** | | | | **Abschluss am:**  **Verantwortlich:** | | | | | |
|  |  | **Fehlerursache(n) wurde(n) erfolgreich beseitigt** | | |
|  |  | ***Glückwunsch an das Team !*** | | | | | | | | |
|  |  | **Es sind weitere Maßnahmen einzuleiten von:** | | |  | | | **Termin:** | | |