


Management-System Handbuch		<b>VA = Verfahrensanweisung</b>	 <b>HACA LEITERN</b>
		<b>AA = Arbeitsanweisung</b>	
	✓	<b>FB = Formblatt</b>	
		<b>PA = Prüfanweisung</b>	
<b>Titel:Reklamation</b>		HACA 5.1-FB-09-1 (Reklamationserfassung) .doc	
<b>Lfd. Nr.:</b> _____		Seite 1 von 1	

Name:			Eingangsfrachtkosten:	<b>Aussteller</b>
Art.Nr.:	Bezeichnung/Art.:		Ausliefermenge: Auslieferdatum:	
Reklamierte Menge:	Rücksendemenge:	Vorgangs - Nr:	Lieferschein Nr. /Auftragsnummer:	
Reklamationsgrund:				
Warenwert Reklamation:	Datum:	Aussteller:		

Garantiezeit abgelaufen nach:		12 M	24 M	Letzte Überprüfung laut Piktogramm?:	<b>QS</b>	
Fehler- Vorab- Beurteilung:						
(zu wenig Platz, dann Rückseite benutzen)	Fertigungsdatum laut Piktogramm:		Datum nicht mehr lesbar.			
Reklamation berechtigt:	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN					
Verursacher:	<input type="checkbox"/> Kunde <input type="checkbox"/> Lieferant <input type="checkbox"/> HACA Bereich:					
Fehlerursache:				<input type="checkbox"/> A-Fehler <input type="checkbox"/> B-Fehler <input type="checkbox"/> C-Fehler		
				Fehlercode:		
Sofortmaßnahmen:			Durchführung (Name / Termin)	erledigt durch (Name / Termin)		
<input type="checkbox"/> Fertigungsbestände prüfen <input type="checkbox"/> Fertigungsprozesse prüfen <input type="checkbox"/> Teile ins Retourenlager <input type="checkbox"/> SB Lager <input type="checkbox"/> neuen Auftrag starten <input type="checkbox"/> Ersatzlieferung <input type="checkbox"/> WL / Vertreter informieren <input type="checkbox"/> Transportschaden, Abwicklung mit Spediteur / Versicherung <input type="checkbox"/> Stellungnahme an Kunde / von Lieferant <input type="checkbox"/> Gewährleistungskosten ermitteln, erfassen u. an QS weiterleiten <input type="checkbox"/> Ausschuß-/Nacharb.kosten ermitteln, erfassen u. an QS weiterleiten <input type="checkbox"/> Rücklieferung mit / ohne Belastung von <input type="checkbox"/> LRE <input type="checkbox"/> QRE ..... <input type="checkbox"/> Sonstiges:			<input type="checkbox"/> Lagerbestände prüfen <input type="checkbox"/> Sperren Beleg - Nr.: Lagerplatz: <input type="checkbox"/> Reparatur / Nacharbeit <input type="checkbox"/> Verschrotten <input type="checkbox"/> Ersatz beschaffen <input type="checkbox"/> Unfall, Versicherung melden			(Rückmeldung an QS)
<b>Maßnahmen:</b>						

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

<b>Bearbeitungspauschale:</b>	€	an EK und QS bei Verursacher Lieferant	EK	
<b>Reklamationsaufwand:</b>	€	an GL, RW, QS bei innerbetrieblichen Kosten	AV	(Rückmeldung an QS)
<b>Gewährleistungskosten:</b>	€	an GL, RW, QS	VK	(Rückmeldung an QS)
<b>Rücksendung:</b>	€	PPS- Auftragsnummer:		

Verteiler	GL	VK	VWA	AV	TB	QS	EK	VS	RW	EDV	WB
	BT	HF	MF	Alu/GFK		WZB	Ablage	Sonstige:			
Erstellt:			Anlage:								
Datum	Abt.	Name							Seite 1 von 1		