

Reklamationstyp: Kunden Reklamation

Datum: _____

Artikel-Nr.: _____

Betriebsauftrag: _____

Losgrösse: _____

Ausschuss: _____

Verursacher: _____

Kostenstelle: _____

QA-Nummer: _____

Q-Nr. Kunde: _____

Ersatz BA: _____

Gutschrift/

Belastung _____

Fehler Beschreibung

Fehler Kategorie

	Druck fehlerhaft
--	------------------

Bemerkungen

--

Zusätzliche Tätigkeiten

	Prozess	Werker	Kostenstelle	Zeit (Min.)
(1)				
(2)				
(3)				
(4)				
(5)				

Zusätzliches Material

	Artikel-Nummer	Artikel-Bezeichnung	Menge	Einheit
(1)				
(2)				
(3)				
(4)				
(5)				