


Management-System Handbuch	VA = Verfahrensanweisung	
	AA = Arbeitsanweisung	
	✓ FB = Formblatt	
	PA = Prüfanweisung	
Titel: Reklamation		Nr.: HACA 5.1-FB-09
Lfd. Nr.:		

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

Garanzzeit abgelaufen nach: 12 M 24 M		Letzte Überprüfung laut Piktogramm?:		QS
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"/> 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		
<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:		(Rückmeldung an QS)		
Maßnahmen:				

Datum: _____ Unterschrift: _____

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

Freigabe:	
Erstellt:	Freigegeben
Name: <input type="checkbox"/> Freigabe offen	Name: <input type="checkbox"/> Freigabe offen
Datum:	Datum:

Page: haca:fachbereiche:qualitaetssicherung:handbuch:formblaetter:5.1-fb-09 Creator: [Lisa Noll](#) Date: 14/04/2022 10:27

From:
<https://www.test-it.gdl-solutions.de/> -

Permanent link:
<https://www.test-it.gdl-solutions.de/doku.php/haca:fachbereiche:qualitaetssicherung:handbuch:formblaetter:5.1-fb-09?rev=1650878773>

Last update: **2025/08/28 12:40**

