

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.:	Ausliefermenge: Auslieferdatum:		
Reklamierte Menge:	Rücksendemenge:	Vorgangs - Nr.:		Lieferschein Nr. /Auftragsnummer:
Reklamationsgrund:				
Warenwert Reklamation:	Datum:	Aussteller:		
Garantiezeit abgelaufen nach: <input type="checkbox"/> 12 M <input type="checkbox"/> 24 M Letzte Überprüfung laut Piktogramm?				
Fehler- Vorab- Beurteilung:				
(zu wenig Platz, dann Rückseite benutzen)	Fertigungsdatum laut Piktogramm:	Datum nicht mehr lesbar.		
Reklamation berechtigt:	<input type="checkbox"/> JA <input checked="" 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	
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.: <input type="checkbox"/> 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 checked="" type="checkbox"/> [✓ noll, 2022-07-14] Freigabe offen	Name: <input checked="" type="checkbox"/> [✓ helwig, 2022-10-27] 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=1666862000>

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

