

Lieferant / Anschrift: (Supplier / Location)		
Q-Bericht: (Inspection No.)		Datum: (Date)
Beanstandung: (Concern Title)		
Bezeichnung: (Part Name)	Zeichnungsnummer/Index: (Part Number/Index)	
Einkäufer /-Nr.: (Buyer-/Number)	Bestellnummer: (Order Number)	
1 Ansprechpartner: (Contact)		
2 Problembeschreibung: (Problem Description)		
3 Sofortmaßnahme(n): (Containment Action(s))	%Wirkung: (Effect)	Einführungsdatum: (Implementation Date)
4 Fehlerursache(n): (Root Cause(s))	%Beteiligung (Contribution)	
5 Geplante Abstellmaßnahme(n): (Implemented Permanent Corrective Action(s))	Wirksamkeitsprüfung: (Verification)	
6 Eingeführte Maßname(n): (Chosen Permanent Corrective Action(s))	Verantwortlich: (Responsible)	Einführungsdatum: (Implementation Date)
7 Fehlerwiederholung verhindern: (Action(s) to Prevent Recurrence)	Verantwortlich: (Responsible)	Einführungsdatum: (Implementation Date)
8 Abschluss: (Review)	Verantwortlich: (Responsible)	Datum: (Date)