Ein Bild, das Person, drinnen, haltend, essend enthält.

Automatisch generierte BeschreibungEin Bild, das Schild, sitzend, Essen, schwarz enthält.

Automatisch generierte Beschreibung

**8D REPORT**

A BRÜCKNER CULTURE TO SOLVE PROBLEMS

**8D – Report**  / 8D – Report **Erstelldatum** / Claim date**:** Datum / Date

**Brückner Rekl.- Nr.** / Brückner claim no.:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **D1** | **Brückner Informationen** / Brückner Information | | | | | | | |
| **Brückner - Materialnummer**  Brückner - Part number.: | **Materialbezeichnung** Part name**:** | | **Anzahl n.i.O.** No. of rejected parts: | **Fehlertyp** / Type of Failure:  **Logistik Reklamation** / Logistic claim  **Qualitätsreklamation** / Quality claim | | | |
| **Reklamationsdatum** Complaint date: | **Brückner Ansprechpartner**  Contact Person: | | | | | | |
| **D2** | **Lieferanten Informationen** / Supplier Information | | | | | | | |
| **Fehlerbeschreibung** / Problem description:  Klicken Sie hier, um Text einzugeben / Click here to enter text. | | | | | **Lieferanten** **Teilenr.** / Part no. Supplier: | | |
| **Teamleiter** / Team leader: | | |
| **Wiederholfehler** / Re-occured failure:?  **Ja** / Yes  **Nein** / No  **Falls Ja** / **(Rekla. Nr.**):  If Yes / (Claim no.) | | |
| **D3** | **Sofortmaßnahme** / Immediate containment action:  Klicken Sie hier, um Text einzugeben / Click here to enter text. | | | | | **Termin** Deadline | **Verantw.** Resp. | **% rledigt** Completed |
|  |  |  |
| **D4** | **Fehlerursache** / Root cause:  Klicken Sie hier, um Text einzugeben / Click here to enter text. | | | | | | | |
| **D5** | **Geplante Abstellmaßnahmen** / Chosen permanent corrective action  Klicken Sie hier, um Text einzugeben / Click here to enter text. | | | | | **Termin** Deadline | **Verantw.** Resp. | **% erledigt** Completed |
|  |  |  |
| **D6** | **Eingeführte Abstellmaßnahmen und Wirksamkeitsprüfung** / Implemented permanent corrective actions and effectiveness:  Klicken Sie hier, um Text einzugeben / Click here to enter text. | | | | | **Termin** / Deadline | **Verantw.** / Resp. | **% erledigt /** completed |
|  |  |  |
| **D7** | **Maßnahmen gegen Wiederauftreten** / Actions to prevent recurrence:  Klicken Sie hier, um Text einzugeben / Click here to enter text. | | | | |  |  |  |
| **FMEA oder PFMEA aktualisiert** / FMEA or PFMA Updated:  **Kontrollplan aktualisiert** /Control Plan updated:  **Arbeitsanweisungen aktualisiert** /Work Instructions updated: | | **Ja** / Yes **Datum** / Date **x**  **Ja** / Yes **Datum** / Date **x**  **Ja** / Yes **Datum** / Date **x** | | **Nein** / No  **Nein** /no  **Nein** / no | | | |
| **D8** | **Abschließende Beurteilung** / Final judgment: **Datum** / Date**:**  Datum eintragen / Enter the date  **Reklamation anerkannt** / Claim is accepted  **Reklamation nicht anerkannt** / Claim is not accepted    **Falls nein, Begründung** / If not, please write comments**:**  **Name** / Name: **Unterschrift** / Signature: | | | | | | | |

|  |
| --- |
|  |