

Beschwerden und Einsprüche

Lfd. Nr.

Datum

Bearbeitung durch

Angaben zur Beschwerde/ zum Einspruch			
Firma Aktenzeichen			
Beschwerdeführer			
Ist der Beschwerdeführer weiterer Ansprechpartner?	Ja Nein → Namen/Funktion/Telefonnummer notieren Namen: Funktion: Tel.:		
Kontaktart der Reklamation/Beschwerde	Telefon	E-Mail	Fax
	Post	Bewertungsbogen	
	Andere		
Beschwerdeinhalt (stichwortartig)			
Weiterleitung an		Datum	Kürzel
Ursache			

Beschwerde und Einspruch

Lfd. Nr.

Korrekturmaßnahmen			
Maßnahmeplan	Durchführung (Name)	Erledigt bis (Datum)	Maßnahme durchgeführt/ erledigt (Datum/Kürzel)
Kundenbenachrichtigung zur Beschwerde			
erledigt: (Datum/Kürzel) _____			
Wirksamkeitsprüfung der Maßnahme			
Datum:			
Wirksamkeit nachgewiesen			
Ja _____ (Datum/Kürzel) ➔ Beschwerde/Einspruch abgeschlossen			
Nein _____ (Datum/Kürzel) ➔ Weiterleitung an _____ zur weiteren Maßnahme			