

Reklamationsnummer	Produktnummer	Datum der Reklamation
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kunde	Erstellungsdatum	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Artikel	Zeichnungsnummer	Rezeptur
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

D1 | Teammitglieder (Teamleiter ist mit TL gekennzeichnet)

D2 | Problembeschreibung (inkl. Fotos, wenn möglich)

D3 Sofortmaßnahme(n)	Einsatzdatum
	<input type="text"/>
<input type="text"/>	Verantwortung
	<input type="text"/>

D4 | Fehlerursache(n)

D5 Geplante Abstellmaßnahmen	Einsatzdatum
	<input type="text"/>
<input type="text"/>	Verantwortlich
	<input type="text"/>

D6 Eingeführte Abstellmaßnahme(n)	Einsatzdatum
	<input type="text"/>
<input type="text"/>	Verantwortlich
	<input type="text"/>

D7 Wirksamkeit / Maßnahmen zur Verhinderung der Fehlerwiederholung	Referenz
<input type="text"/>	<input type="text"/>

D8 Bemerkungen	Name Ersteller	Erledigungsverantwortung
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>