|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 8 D – REPORT | Nr./No:      Datum/Date:       |  ebm-papst_farbig.jpgHofmark-Aich-Str. 25, D-84030 Landshut |
| **Lieferant/ supplier**:      | **Kontaktperson Lieferant/Tel.Nr. / E-Mail:****Supplier contact person/ Phone No. / E-Mail:**      |
| **Lieferantenreferenznr.:****Reference number Supplier:** |       | **Nr. Q-Meldung:****No. Q-message:** |       |
| **Bezeichnung :****Description:** |       | **Lieferscheinnr.:** |       |
| **Material Nr.:****Material No.:** |       | **8D-Startdatum:****8D start date:** |       |
| **Lieferantenmaterialnummer:****Part-No Supplier:** |       | **Stückzahl:****Amount of parts:** |       |
| **D1** | **Team: Name / Abteilung / Telefon****Team: Name / department / Phone**      | **D2** | **Problembeschreibung/ Failure Description:**      |
| **D3** | **Sofortmaßnahme(n) / Containment Action(s):**      | Verantwortlich:Person in charge:      | Fälligkeit/ Due Date:      | Erledigungsdatum:Completation date:      |
|  | **Lagerbestand betroffen / parts in stock affected?****Umlaufbestände betroffen / in- process parts affected?****Ausgelieferte Teile betroffen / shipped parts affected?** | [ ] Nein / No [ ] Ja / Yes [ ] Teile sortiert/Parts sorted[ ] Nein / No [ ] Ja / Yes [ ] Teile sortiert/Parts sorted[ ] Nein / No [ ] Ja / YesLieferscheinnr. / Invoice no.:       |
| **D4** | **Fehlerursache des Problems/ Root cause of the problem: Wiederholfehler/ Reoccurence of mistake:**            | Code:      |
| **D5** | **Mögliche Abstellmaßnahmen/ Potential corrective actions**      | Verantwortlich:Person in charge:      | Fälligkeit/ Due Date:      | Erledigungsdatum:Completation date:      |
| **D6** | **Abstellmaßnahmen/ Corrective Actions**      | Verantwortlich:Person in charge:      | Fälligkeit/ Due Date:      | Erledigungsdatum:Completation date:      |
| **D7** | **Präventivmaßnahmen gegen Wiederholfehler/ Wirksamkeitsnachweis****Preventive actions against reoccurrence of mistake /** **Proof of effectiveness:**      | Verantwortlich:Person in charge:                          | Fälligkeit/ Due Date:                          | Erledigungsdatum:Completation date:                          |
|  | **FMEA- Aktualisierung / FMEA- update Produktionslenkungsplan aktualisiert/** **Control plan- update****Sind andere Prozesse/ Zahlenwerte betroffen/** **Are ohter processes, products concerned****Sind andere Standorte betroffen/ Are other divisions concerned** | [ ] Nein/ No [ ] Ja/ Yes[ ] Nein/ No [ ] Ja/ Yes[ ] Nein/ No [ ] Ja/ Yes[ ] Nein/ No [ ] Ja/ Yes |  |  |  |
| **D8** | Abschlussdatum / VerifiziertDate of closure /Verified      | Unterschrift des Verantwortlichen:Signature of person in charge:      |



Anhang: