

<input type="checkbox"/> <b>Anfrage</b>	<input type="checkbox"/> <b>extern</b>	<input type="checkbox"/> <b>intern</b>	<b>Anlagen:</b>
<input type="checkbox"/> <b>Beanstandung</b>			

Kontaktdaten des Auftraggebers

<b>Name, Titel und Vorname</b>	<b>Organisation / Einrichtung</b>
<b>Adresse:</b>	
<input type="checkbox"/> <b>Telefon</b> <input type="checkbox"/> <b>Fax:</b>	<b>E-Mail:</b>

Eingang

<input type="checkbox"/> mündlich	<input type="checkbox"/> telefonisch	<input type="checkbox"/> schriftlich
<input type="checkbox"/> für Geltungsbereich:		
<b>am:</b>	<b>bei:</b>	<i>(Name und Handzeichen, ggf. Uhrzeit)</i>
<b>Eingangsbestätigung bei schriftlichem Eingang versandt am:</b>		<i>(Name und Handzeichen)</i>
<small>(falls Klärung und Beantwortung voraussichtlich länger als 1 Woche dauert)</small>		

Maßnahmen

<b>Anlass:</b>	
<small>(Bei Beanstandungen)</small>	<input type="checkbox"/> <b>berechtigt</b> <input type="checkbox"/> <b>unberechtigt</b>
<b>Eingeleitete Maßnahmen:</b>	
<b>veranlasst am:</b>	<b>durchgeführt am</b>
<i>(Datum und Handzeichen)</i>	<i>(Datum und Handzeichen)</i>

Benachrichtigung

	<input type="checkbox"/> mündlich	<input type="checkbox"/> telefonisch	<input type="checkbox"/> schriftlich
▪ <b>des Auftraggebers am:</b>	<i>(Datum, Name und HZ)</i>		
▪ <b>zusätzlich</b>	<input type="checkbox"/> <b>ltd. TA</b>	<input type="checkbox"/> <b>LL</b>	<input type="checkbox"/> <b>SGL</b> <input type="checkbox"/> <b>RL</b> ..... <input type="checkbox"/> <b>AL9</b>
▪ <b>QMB</b> (bei prüf- und untersuchungsrelevanten Vorkommissen)	<input type="checkbox"/>	<i>(Datum und Handzeichen)</i>	

<b>Sonstige Anmerkungen:</b>