

|                                         |              |
|-----------------------------------------|--------------|
| <h1>Lieferantenreklamation (NCR-L)</h1> | <b>we-ef</b> |
|                                         | FB-0158.1    |

|                                                                         |    |
|-------------------------------------------------------------------------|----|
| Details über den Lieferanten <i>Durch die Fachabteilung auszufüllen</i> |    |
| Lieferant:                                                              |    |
| NCR Nr.:                                                                | RB |
| Datum:                                                                  |    |

|                                                               |  |
|---------------------------------------------------------------|--|
| Details über WE-EF <i>Durch die Fachabteilung auszufüllen</i> |  |
| WE-EF:/ Abteilung:                                            |  |
| Kontaktperson:                                                |  |
| WE-EF Bestell Nr.:                                            |  |
| LS-Datum:/LS-Nr.:                                             |  |
| Liefermenge:                                                  |  |
| fehlerhafte Menge:                                            |  |
| Artikelnummer:                                                |  |
| Produktbezeichnung:                                           |  |
| Zeichnungsnummer:                                             |  |

|                                                                |
|----------------------------------------------------------------|
| Problembeschreibung <i>Durch die Fachabteilung auszufüllen</i> |
|                                                                |

|                                                      |  |        |  |
|------------------------------------------------------|--|--------|--|
| Verwendungsvorschlag <i>Durch die QS auszufüllen</i> |  |        |  |
| Sachbearbeiter QS:                                   |  | Datum: |  |
|                                                      |  |        |  |

|                                                              |
|--------------------------------------------------------------|
| Verwendungsentscheidung <i>Durch den Einkauf auszufüllen</i> |
|                                                              |

|                                                                      |
|----------------------------------------------------------------------|
| Zusätzliche Informationen <i>Durch die Fachabteilung auszufüllen</i> |
|                                                                      |