| **Lieferant / Supplier****Str. / Street PLZ Stadt / ZIP Town:** |                 | Ihre Kärcher-LieferantennummerYour Kärcher ID-Number |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **An / to Alfred Kärcher SE & Co. KG(Empfänger siehe unser Anschreiben / Recipient address see our letter)** | **KÄRCHER-Nrintern / internal** |  |
| Stellungnahme anStatement to | **Abt. / Dept.**  |       | **Tel:** |       | **Fax:** |       |
|  **Name** |       | **Email:** |       |

| **8D Report** |  | **Unsere Beanst-Nr / Our Complaint-No** |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Teilenummer / Partnumber |       |
| Benennung / Part Name |       |
| Zeichnungsdatum / Release Date |       |
| **1. Team** |  |
| Name | Abt./ Dept | Tel | **2. Problembeschreibung / Problem Description** |
|       |       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |

| **Muss ausgefüllt werden****Mandantory – needs to be filled** | **3. Sofortmaßnahmen / Containment Action(s**) (Stop production, stock separation, ...) | Einf. Datum / Eff Date |
| --- | --- | --- |
|       |       |
| **4. Hauptursache(n) / Root Cause(s)** | Einf. Datum / Eff Date |
|       |       |
| **5. Abstellmaßnahmen / Permanent corrective Actions** | Einf. Datum / Eff Date |
|       |       |
| wenn unterschiedlich zu 3-5if different to 3-5 | **6. Eingeführte dauerhafte Abstellmaßnahmen / Implemented Action(s)** | Einf. Datum / Eff Date |
|  |  |
| **7. Langfristige Vorsorge / Preventive Action(s)** | Einf. Datum / Eff Date |
|  |  |

| **8. Abschluss / Review** | Leiter / Champion | Datum / Close Date | Ersteller / Reported by |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | Abt / Dept |  |
| Tel: |  |

| Teile i. O.materials ok |       | Stkqty | Teile n. i. O.Materials nok |       | Stkqty | davon Nacharbeitto be reworked |       | Stkqty | davon Ausschussscrap |       | Stkqty |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |

| Änderung in der FMEA erforderlich?FMEA modifications needed ? | Ja / Yes☐ | Nein / no☐ | Änderung in der Zeichnung erforderlich?Drawing modifications needed | Ja / Yes☐ | Nein / no☐ |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Änderung im Kontrollplan erforderlich?Check plan modifications needed? | Ja / Yes☐ | Nein /no☐ | Sind auch andere Produkte betroffen?Could other products be affected? | Ja / Yes☐ | Nein / no☐ |

Anleitung zum Ausfüllen / booklet how to apply 8D --> <https://supplierinfo.kaercher.com> --> 8D