| **Lieferant / Supplier**  **Str. / Street  PLZ Stadt / ZIP Town:** | | |  | | | Ihre Kärcher-Lieferantennummer  Your Kärcher ID-Number | | |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **An / to Alfred Kärcher SE & Co. KG (Empfänger siehe unser Anschreiben / Recipient address see our letter)** | | | | | | **KÄRCHER-Nr intern / internal** | | |  |
| Stellungnahme an  Statement 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 3-5  if 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 |  | Stk qty | Teile n. i. O. Materials nok |  | Stk qty | davon Nacharbeit to be reworked |  | Stk qty | davon Ausschuss scrap |  | Stk qty |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |

| 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