

Wer meldet?		
Name	Behörde/Firma	Dienststelle/Abteilung
Ansprechpartner vor Ort, der Auskunft geben kann:	Rückruf Telefon / FAX	Datum der Meldung:

Betrifft welche Anlage(n) / Station(en)?		
<input type="checkbox"/> Glättemelde-/Umfelddaten_Außenstation <input type="checkbox"/> SWW	GMA/Typ SWW/Typ	Seriennummer
<input type="checkbox"/> Rechner-Zentrale oder Unterzentrale <input type="checkbox"/> Bedienstation <input type="checkbox"/> Glättemelde-Zentrale <input type="checkbox"/> Software-Modul	Standort	Straße Typ/Nummer
	gehört zum Projekt/Auftrag:	km
	Name Station	Fahrtrichtung

Betrifft welche Komponente(n)?		
<input type="checkbox"/> Sonde (Meßaufnehmer) <input type="checkbox"/> mechanische Teile <input type="checkbox"/> Erfassungsgerät <input type="checkbox"/> Steuermodul	<input type="checkbox"/> Modem /Kommunikationseinrichtung <input type="checkbox"/> Fernmeldeverbindung <input type="checkbox"/> Stromversorgung	<input type="checkbox"/> Rechner-Hardware <input type="checkbox"/> Bildschirm (Sichtgerät) <input type="checkbox"/> Software (Programmfunktionen)

Störungs-/Fehlerbeschreibung:
<input type="checkbox"/> beiliegend weiteres

Unter welchen Umständen aufgetreten/aufgefallen?		
Programmteil/Funktion	Meßwert / Datentyp	Wann zum ersten mal aufgetreten? Datum Uhrzeit
Bedienschritt	Gemeldeter Fehlertyp/-Nummer	

Was wurde für die Fehlererkennung getan?		<input type="checkbox"/> Unterlagen liegen bei
<input type="checkbox"/> Inselbus-Mitschnitt (Protokoll)	<input type="checkbox"/> Ausdruck Fehlerprotokoll	<input type="checkbox"/> Elektr. Signale nachgemessen
<input type="checkbox"/> Localbus-Mitschnitt (Protokoll)	<input type="checkbox"/> Daten gesichert	<input type="checkbox"/> Stromversorgung überprüft
<input type="checkbox"/> Ausdruck Datentabelle (Historie)	<input type="checkbox"/> Foto des Schadens	<input type="checkbox"/> Fernmeldeverbindung überprüft
<input type="checkbox"/> Ausdruck aktuelle Daten (Bildschirm)	<input type="checkbox"/> Referenzmessungen (protokolliert)	<input type="checkbox"/> keine Maßnahmen

<input type="checkbox"/> Wir sind der Meinung, daß die Störung/ der Fehler unter die Gewährleistung fällt. Bitte überprüfen!	<input type="checkbox"/> Ich/Wir beauftragen hiermit die Fa. MickKS die Störung so schnell wie möglich zu beseitigen!
<input type="checkbox"/> Aus besonderen Gründen muß die Beseitigung - unabhängig von der evtl. vereinbarten Reaktionszeit und auch wenn Mehrkosten anfallen sollten - bis _____ abgeschlossen sein!	Unterschrift: _____

Erstellt:	Geprüft und Freigegeben:
_____ Datum / Unterschrift QM-Beauftragter	_____ Datum / Unterschrift Geschäftsleitung