

KNOTT Bezeichnung: <i>KNOTT Description:</i>	Bericht Nr. / Datum: Report No. / Date:		
KNOTT Artikel-Nr. / Ä d.-Index: <i>KNOTT Part No. / Revision Level:</i>	8D-Startdatum: 8D Start Date:		
Zeichnungs-Nr.: <i>Drawing No.:</i>	Stückzahl reklamiert Number of rejected parts:		
Zeichnungs-Index: <i>Drawing No.:</i>			
KNOTT Standort: <i>KNOTT plant:</i>	Bearbeiter KNOTT: <i>KNOTT Contact:</i>	Abteilung: Department:	Tel. Nr.: Phone No.:
Lieferant / Standort: <i>Supplier / location:</i>	Bearbeiter Lieferant: <i>Supplier Contact:</i>	Abteilung: Department:	Tel. Nr.: Phone No.:
Material Nr. Lieferant: <i>Supplier Part No.:</i>			
1 Team: Name / Abteilung / Telefon: <i>Team: Name / Department / Phone:</i>		2 Problembeschreibung: <i>Failure Description:</i>	
3 Sofortmaßnahme(n) / <i>Containment Action(s):</i>		Verantwortlich: <i>Manager:</i>	Termin: <i>Due Date:</i>
			Erledigungs- datum: <i>Completion                  date:</i>
Lagerbestand betroffen? / <i>parts in stock affected?</i>		<input type="checkbox"/> Nein / <i>No</i>	<input type="checkbox"/> Ja / <i>Yes</i>
Umlaufbestände betroffen? / <i>in-process parts affected?</i>		<input type="checkbox"/> Nein / <i>No</i>	<input type="checkbox"/> Teile sortiert / <i>Parts sorted</i>
Ausgelieferte Teile betroffen? / <i>shipped parts affected?</i>		<input type="checkbox"/> Nein / <i>No</i>	<input type="checkbox"/> Ja / <i>Yes</i>
Lieferschein Nr. / <i>Delivery Note No.</i>			
Stückzahl / <i>Quantity</i>			
4 Fehlerursache(n) / <i>Root Cause(s):</i>			
5 Korrekturmaßnahme(n) / <i>Corrective action(s):</i>		Verantwortlich: <i>Manager:</i>	Termin: <i>Due Date:</i>
			Erledigungs- datum: <i>Completion                  date:</i>
6 Wirksamkeitsprüfung und Ergebnis / <i>Verification and result::</i>		Verantwortlich: <i>Manager:</i>	Termin: <i>Due Date:</i>
			Erledigungs- datum: <i>Completion                  date:</i>



