

Fehlerprotokoll / Beschwerden, Einsprüche

Antrag	<input type="checkbox"/> Beschwerde über gbd (durch jede Person oder Organisation möglich)	<input type="checkbox"/> Beschwerde über Produkt / Dienstleistung (durch jede Person oder Organisation möglich)	<input type="checkbox"/> Einspruch (nur durch Auftraggeber einer Zertifizierung möglich)	
Antragsteller:				
Name (Firma):				
Anschrift:				
Tel.:				
E-Mail:				
Feststellung	Beschreibung der Beschwerde bzw. des Einspruches:			
Information zu Kosten	Kosten die aufgrund einer ungerechtfertigten Beschwerde entstehen, werden dem Antragsteller in Rechnung gestellt. Die Abrechnung erfolgt nach tatsächlichem Aufwand zu den aktuellen Stundensätzen der gbd Lab GmbH / gbd Zert GmbH. Entstehen zusätzliche Fremdkosten, werden diese auf Nachweis in Rechnung gestellt Die aufgrund gerechtfertigter Beschwerden entstandenen Aufwände sind für den Antragsteller kostenlos. Der Beschwerdeführer bestätigt die Kenntnis der Kostenübernahme mit seiner Unterschrift und Einbringung des Antrages.			
Antragdatum: Unterschrift / Firmenstempel				
Eintragungen durch gbd Lab GmbH / gbd Zert GmbH				
Bearbeitung / Entscheidung		Wer?	Wann?	
Leiter Fachbereich, GL, QMB, ZB desselben Fachbereiches	Eingang / Eintrag Liste			
	Bestätigung Eingang Kunde			
	Antrag Prüfung / Ergebnis			
	<input type="checkbox"/> Antrag angenommen <input type="checkbox"/> Antrag abgelehnt <input type="checkbox"/> Antrag mit Vorbehalt angenommen <input type="checkbox"/> ...	<input type="checkbox"/> Gravierende Abweichung (Prozess stoppen) <input type="checkbox"/> Abweichung (Korrektur bis zum nächsten Audit) <input type="checkbox"/> Verbesserungswürdig <input type="checkbox"/> ...		
	Begründung / Analyse:			
Datum:		Name / Unterschrift		
Meldung Entscheidung an Kunde				



Maßnahmen	Beschreibung	Wer?	Wann?	Erl.
Leiter Fachbereich, GL, QMB, ZB desselben Fachbereiches				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
	Datum:	Name / Unterschrift		
Verifizierung Leiter Fachbereich, GL, QMB, ZB desselben Fachbereiches	Fehler behoben <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein			
	Art der Korrektur			
	Datum:	Name / Unterschrift		
	Schlussmeldung an Kunde			