

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	<p>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</p> <p>Die aufgrund gerechtfertigter Beschwerden entstandenen Aufwände sind für den Antragsteller kostenlos.</p> <p>Der Beschwerdeführer bestätigt die Kenntnis der Kostenübernahme mit seiner Unterschrift und Einbringung des Antrages.</p>			
Antragdatum:		Unterschrift / Firmenstempel		
Eintragungen durch gbd Lab GmbH / gbd Zert GmbH				
Bearbeitung / Entscheidung		Wer?	Wann?	
Leiter Fachbereich, GL, QMB	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				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
	Datum:	Name / Unterschrift		
Verifizierung	Fehler behoben <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein			
Leiter Fachbereich, GL, QMB	Art der Korrektur			
	Datum:	Name / Unterschrift		
	Schlussmeldung an Kunde			