



- Verbesserungsvorschlag       Fehlermeldung       Auftrag/Anweisung
- .....       Kundenreklamation       Vertragsänderung

Baustelle: \_\_\_\_\_ Bauherr / Bauleitung: \_\_\_\_\_

- |          |  |   |
|----------|--|---|
| Änderung | <input type="checkbox"/> fehlerhaftes Produkt<br><br><input type="checkbox"/> fehlerhafte Leistung | <input type="checkbox"/> Abweichung geg. Offerte<br><input type="checkbox"/> Abweichung geg. Werkvertrag<br><input type="checkbox"/> im Plan<br><input type="checkbox"/> am Bauwerk |
|----------|--|---|

- |               |   |   |
|---------------|---|---|
| Feststellung: | <input type="checkbox"/> bei Warenannahme<br><input type="checkbox"/> bei Warenverwendung<br><input type="checkbox"/> im Ausführungsprozess<br><input type="checkbox"/> bei Prüfung<br><input type="checkbox"/> bei Abnahme<br><input type="checkbox"/> ..... | <input type="checkbox"/> Nachtragsposition<br><input type="checkbox"/> Friständerung<br><input type="checkbox"/> Regie<br><input type="checkbox"/> Bedenken<br><input type="checkbox"/> ..... |
|---------------|---|---|

**Beschrieb:**  
 - durch wen, wann erkannt?  
 - wem, wann gemeldet?

**Ursache:**

**mögl. Massnahme**  
 - durch wen, wann getroffen?  
 - von wem zu genehmigen?

.....

- |               |  |  |
|---------------|--|--|
| Auswirkungen: | <input type="checkbox"/> Material sFr.....<br><input type="checkbox"/> Arbeit h.....<br><input type="checkbox"/> Fremdlst.sFr..... | <input type="checkbox"/> Inventar sFr.....<br><input type="checkbox"/> Termin Dat.....<br><input type="checkbox"/> ..... |
|---------------|--|--|

- |               |   |  |
|---------------|---|--|
| Entscheidung: | <input type="checkbox"/> Belassen<br><input type="checkbox"/> Rückgabe an Lieferant<br><input type="checkbox"/> Nacharbeiten<br><input type="checkbox"/> Abbruch und Erneuerung | <input type="checkbox"/> genehmigt<br><input type="checkbox"/> zu genehmigen<br><input type="checkbox"/> abgelehnt<br><input type="checkbox"/> ..... |
|---------------|---|--|

**VERMERK:** Nachträge, die nicht innerhalb von 10 Arbeitstagen bewilligt sind, müssen der Geschäftsleitung gemeldet werden.

Überprüfung im Bereich	Überprüfung durch GL/HV	Auswertung
1er Befund .....	Befund .....	.....
2er Befund .....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
Datum: ..... Zeichen: .....	Datum: ..... Zeichen: .....	erledigt: .....
Datum: ..... Zeichen: .....	Datum: ..... Zeichen: .....	erledigt: .....

siehe Rückseite / Anlagen .....