



- ☐ **Problemmeldung**
☐ **Verbesserungsvorschlag**

Hinweis von: _____ Seminar: _____ am: _____

aufgenommen am: _____ von: _____

Problembeschreibung:  _____

Ursachen:  _____

Auswirkungen auf:  _____
 (z.B. andere Termine
 oder andere Dokumente) _____

Aktivitäten zur Problembehebung:

Nr.	Aktion	Verantwortlich	Termin	Prüfung der Maßnahmen		
1.				IO	NIO	Datum / Unterschrift
2.				IO	NIO	Datum / Unterschrift
3.				IO	NIO	Datum / Unterschrift

Vorbeugungsmaßnahmen zur Problemvermeidung:

Nr.	Aktion	Verantwortlich	Termin	Prüfung der Maßnahmen		
1.				IO	NIO	Datum / Unterschrift
2.				IO	NIO	Datum / Unterschrift
3.				IO	NIO	Datum / Unterschrift

Verbesserungsvorschlag zur Leistungsoptimierung:

Nr.	Aktion	Verantwortlich	Termin	Prüfung der Maßnahmen		
4.				IO	NIO	Datum / Unterschrift
5.				IO	NIO	Datum / Unterschrift
6.				IO	NIO	Datum / Unterschrift