Deutsches Rotes Kreuz Ortsverein Pfullendorf e.V.	**Fehlermeldung**	**3.3.1 - Fehlermanagement**

3.3.1 - Formular "Fehlermanagement"

Name Feststeller: _____

bei externer Feststellung

Straße: _____ *Plz, Ort* _____

Telefon: _____

Fehlermeldung / Feststellung:

_____

_____

_____

_____

_____

_____ _____

Datum Unterschrift des Helfers

DIESER TEIL IST VOM EQB (oder dem von ihm beauftragten Bearbeiter) AUSZUFÜLLEN

Feststellung bezieht sich auf:

☐ QMH ☐ VB: _____ ☐ sonstiges: _____

Maßnahmen:

☐ Korrekturmaßnahme ☐ Vorbeugemaßnahme

☐ nicht notwendig ☐ derzeit nicht möglich

Beschreibung der Maßnahme:

Uber den Fehler / Maßnahme wurde informiert:

_____

_____

_____ _____

Datum *Unterschrift Bearbeiter*