



**EUROPEAN CERTIFICATION ASSESSMENT AND TESTING SERVICES
BORSIGALLEE 18, 4. OG LINKS 60388 FRANKFURT AM MAIN**

**TEL: (069) 1367-2688– FAX: (069) 1367-2816
info@ecatest.com / info@ecatest.de**

Alle Rechte vorbehalten. Kein Teil der Dokumente darf ohne schriftliche Genehmigung durch Kopieren, Aufzeichnen, Drucken oder andere Mittel vervielfältigt oder veröffentlicht werden.

Beschwerde-/Einspruchsbenachrichtigungs- und Bewertungsformular

Registrierungsnummer:

(Wird vom Qualitätsmanagement-Spezialisten ausgefüllt.)

Dieser Abschnitt wird vom Beschwerde-/Einspruchsführer ausgefüllt.

Angaben zur Person, die die Beschwerde / den Einspruch einreicht

Name und Nachname

Organisation

Titel / Funktion

Adresse

Telefon

E-Mail

**Angaben zur zweiten Ansprechperson
(falls vorhanden)**

Informationen zur Beschwerde / zum Einspruch

Bitte die Art der Meldung ankreuzen

Beschwerde

Einspruch

**Dienstleistung, die zur Beschwerde /
zum Einspruch geführt hat**

Datum der Durchführung

Gegenstand und Beschreibung der Beschwerde / des Einspruchs

**Handelt es sich um ein
wiederkehrendes Problem?**

Ja

Nein

Falls ja, bitte Erläuterung:

Hinweis: Damit Ihre Beschwerde / Ihr Einspruch so effektiv wie möglich bewertet werden kann, geben Sie bitte konkrete Beweise wie Dokumente, Formulare, Dateien usw. mit Nummer und Datum an. Falls sich Ihre Meldung auf Inspektionstätigkeiten bezieht, erläutern Sie bitte die betreffende Dienstleistung mit Angaben wie Datum, Probenname, durchgeführte Inspektion, Dauer, beteiligtes Personal usw. Ihre Meldung wird gemäß der auf der ECATEST-Website öffentlich zugänglichen BDD.PR.D.30013 Verfahren zur Lenkung von Kundenbeziehungen bewertet.

Dokument Nummer KYS.FRM.31794		Beschwerde-/Einspruchsbenachrichtigungs- und Bewertungsformular				Author Kemal BAĞDAT
Veröffentlichungsdatum 01.03.2024						Prüfung Öznur ÖKÇÜN
Seiten Format A4	Dokumenttyp Word	Seite 1 / 4	Revisionscode REV00	Revisions datum N/A	Revisionsdurchführer N/A	Genehmiger Öznur ÖKÇÜN

UßERHALB DER VERTRAULICHKEITSKLASSIFIZIERUNG



**EUROPEAN CERTIFICATION ASSESSMENT AND TESTING SERVICES
BORSIGALLEE 18, 4. OG LINKS 60388 FRANKFURT AM MAIN**

**TEL: (069) 1367-2688– FAX: (069) 1367-2816
info@ecatest.com / info@ecatest.de**

Alle Rechte vorbehalten. Kein Teil der Dokumente darf ohne schriftliche Genehmigung durch Kopieren, Aufzeichnen, Drucken oder andere Mittel vervielfältigt oder veröffentlicht werden.

Meldedatum		Unterschrift des Meldenden	
-------------------	--	-----------------------------------	--

Registrierungsnummer:

(Wird vom Qualitätsmanagement-Spezialisten ausgefüllt.)

Dieser Abschnitt wird vom Verantwortlichen für die Bewertung der Beschwerde / des Einspruchs ausgefüllt.

Meldedatum / Uhrzeit			
Einheit / Abteilung, die die Meldung entgegengenommen hat			
Name und Nachname des Empfangsberechtigten		Aufgabe	
Meldemethode	<input type="checkbox"/> E-Mail	<input type="checkbox"/> Telefon	<input type="checkbox"/> Webseite <input type="checkbox"/> Andere

Vorbewertung

Vorbewertungsteam	
--------------------------	--

Vorbewertungsbefunde	
-----------------------------	--

Wurde die Beschwerde / der Einspruch bestätigt?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
--	-----------------------------	-------------------------------

Datum der Kundeninformation, Informationsmethode, informierte Kontaktperson und Kontaktdaten	
---	--

Falls die Beschwerde / der Einspruch bestätigt wurde, bitte die folgenden Abschnitte ausfüllen.	
--	--

Bewertungsteam	
-----------------------	--

Ursache des Problems	
-----------------------------	--

--	--

Dokument Nummer KYS.FRM.31794	Beschwerde-/Einspruchsbenachrichtigungs- und Bewertungsformular				Author Kemal BAĞDAT
Veröffentlichungsdatum 01.03.2024					Prüfung Öznur ÖKÇÜN
Seiten Format A4	Dokumenttyp Word	Seite 2 / 4	Revisionscode REV00	Revisions datum N/A	Revisionsdurchführer N/A
					Genehmiger Öznur ÖKÇÜN

UßERHALB DER VERTRAULICHKEITSKLASSIFIZIERUNG



**EUROPEAN CERTIFICATION ASSESSMENT AND TESTING SERVICES
BORSIGALLEE 18, 4. OG LINKS 60388 FRANKFURT AM MAIN**

**TEL: (069) 1367-2688– FAX: (069) 1367-2816
info@ecatest.com / info@ecatest.de**

Alle Rechte vorbehalten. Kein Teil der Dokumente darf ohne schriftliche Genehmigung durch Kopieren, Aufzeichnen, Drucken oder andere Mittel vervielfältigt oder veröffentlicht werden.

Wird eine Korrektur vorgenommen?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Durchgeführte Korrektur und Durchführungstermin		
Ist ein Korrektur- und Präventivmaßnahmenformular erforderlich?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Falls ja, DF/Korrektur- und Präventivmaßnahmenformular Nummer und Eröffnungsdatum		
Getroffene Entscheidung (Ergebnis)		
Wurde das Korrektur- und Präventivmaßnahmenformular geschlossen?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Wurde der Kunde informiert?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Datum der Kundeninformation, Informationsmethode, informierte Kontaktperson und Kontaktdaten		
Formular-Schließdatum	Schließbestätigung durch / Unterschrift	

Dokument Nummer KYS.FRM.31794		Beschwerde-/Einspruchsbenachrichtigungs- und Bewertungsformular				Author Kemal BAĞDAT
Veröffentlichungsdatum 01.03.2024						Prüfung Öznur ÖKÇÜN
Seiten Format A4	Dokumenttyp Word	Seite 3 / 4	Revisionscode REV00	Revisions datum N/A	Revisionsdurchführer N/A	Genehmiger Öznur ÖKÇÜN



EUROPEAN CERTIFICATION ASSESSMENT AND TESTING SERVICES
BORSIGALLEE 18, 4. OG LINKS 60388 FRANKFURT AM MAIN

TEL: (069) 1367-2688– FAX: (069) 1367-2816
info@ecatest.com / info@ecatest.de

Alle Rechte vorbehalten. Kein Teil der Dokumente darf ohne schriftliche Genehmigung durch Kopieren, Aufzeichnen, Drucken oder andere Mittel vervielfältigt oder veröffentlicht werden.

REVISIONSHISTORIE

#	REVISIONSCODE	ÄNDERUNGSDATUM	REVISIONSREFERENZ	DURCHGEFÜHRTE REVISION	ERKLÄRUNG
0	REV00	01.03.2024	-	-	Erstausgabe
1					
2					

KONTROLLEKOPIE

Dokument Nummer KYS.FRM.31794	Beschwerde-/Einspruchsbenachrichtigungs- und Bewertungsformular				Author Kemal BAĞDAT
Veröffentlichungsdatum 01.03.2024					Prüfung Öznur ÖKÇÜN
Seiten Format A4	Dokumenttyp Word	Seite 4 / 4	Revisionscode REV00	Revisions datum N/A	Revisionsdurchführer N/A
					Genehmiger Öznur ÖKÇÜN