

4 Formular

Meldung von Mängeln

Datum

Mitarbeiterin/Mitarbeiter

Beobachtete Mängel

.....

.....

.....

.....

.....

Bearbeitet am

durch

Festgelegte Maßnahmen

.....

.....

.....

☐ Die Maßnahme wurde durchgeführt und ist wirksam.

.....

Datum

Unterschrift