



8D-Report for Suppliers / 8D-Report für Lieferanten

Hella claim no. / Hella Rekl.-Nr.:

- Interim-8D-Report / Zwischen-8D-Report
 Final-8D-Report / Abschluss-8D-Report

First issue date / Erstelldatum:
Date of Update / Änderungsdatum:

1.0	<p>HELLA claim date / HELLA Reklamationsdatum: Contact person / Ansprechpartner: E-mail / e-mail: Telephone / Telefon: HELLA – Part no. / HELLA Teilenummer: Part name / Teilebezeichnung:</p>	<p>Type of failure / Fehlerort: <input type="checkbox"/> HELLA internal / HELLA intern <input type="checkbox"/> 0-km Return / 0-km Ausfall <input type="checkbox"/> Field return / Feldausfall <input type="checkbox"/> Logistics failure / Logistikfehler</p>			
1.1	<p>Contact Supplier (team leader): / Ansprechpartner Lieferant: Department / Abteilung: E-mail / e-mail: Telephone / Telefon: Team members supplier (name / function) / Teammitglieder Lieferant (Name / Funktion):</p>	<p>Location of production Supplier: / Produktionsstandort Lieferant: Part no. Supplier / Teilenummer Lieferant: Rejection no. Supplier / Reklamationsnr. Lieferant: Type of machine / Maschinentyp: Equipment-no. supplier / Betriebsmittelnr.: Device no. Supplier / Werkzeugnr. Lieferant: Affected cavities / sub tools / Kavität(en):</p>			
2.0	<p>Problem description HELLA / Problembeschreibung HELLA: ...</p>				
2.1	<p>Problem description Supplier incl. exemplary photos if useful (good part / bad part) / Problembeschreibung Lieferant inkl. Beispielfotos sofern sinnvoll (i.O. / n.i.O) ...</p>				
2.2	<p>Re-occured failure / Wiederholfehler:? <input type="checkbox"/> Yes / ja <input type="checkbox"/> No / nein If Yes / Falls Ja: Last HELLA complaint no. / letzte HELLA Rekl.-Nr.: Last Supplier complaint no. / letzte Lieferanten Rekl.-Nr.:</p>				
2.3	<p>Claimed quantity named by HELLA / Von HELLA reklamierte Menge: Potentially affected quantity / Potenziell betroffene Menge: Affected period of time / Betroffener Fertigungszeitraum:</p>				
2.4	<p>HELLA stock affected / HELLA-Lagerbestand betroffen <input type="checkbox"/> Yes / ja <input type="checkbox"/> No / nein Quantity / Menge: (Delivery) lot numbers / Los-Nr. / Lieferschein-Nr</p> <p>Parts on route of transport to HELLA affected / Ware auf Transportweg zu HELLA betroffen <input type="checkbox"/> Yes / ja <input type="checkbox"/> No / nein Quantity / Menge: (Delivery) lot numbers / Los-Nr. / Lieferschein-Nr</p> <p>Supplier consignment stock (if in use) affected / Lieferanten-Zwischenlager betroffen <input type="checkbox"/> Yes / ja <input type="checkbox"/> No / nein Quantity / Menge: (Delivery) lot numbers / Los-Nr. / Lieferschein-Nr</p> <p>Supplier stock affected / Lieferanten-Produktionslager betroffen <input type="checkbox"/> Yes / ja <input type="checkbox"/> No / nein Quantity / Menge: (Delivery) lot numbers / Los-Nr. / Lieferschein-Nr</p> <p>Remark / Bemerkung:</p>				
3.0	<p>Containment Action: e.g. rework, sorting, stock exchange / Sofortmaßnahme (kurzfristig), z.B. Nacharbeit, Sortierung, Austausch</p>	<p>Date (CW not accepted) / Datum (KW nicht akzeptiert)</p>	<p>Responsible / Verantwortlich</p>	<p>Remarks / Bemerkungen</p>	<p>Effectiveness in % / Wirksamkeit in %</p>

3.1	Result of the executed sorting actions referring to section 3.0 / Ergebnis der durchgeführten Sortieraktionen gemäß Absatz 3.0:			
	Location of sorting / Sortierort	Sorted pieces / Anzahl sortierter Teile	Defective parts / Anzahl defekter Teile	Ppm defect / ppm Defekt
	Total / Summe			
3.2	First delivery after implementation of containment actions / <i>Erste Anlieferung von i.O. Teilen nach erfolgter Umsetzung der Sofortmaßnahmen:</i>		Date / Datum:	
	Marking of this delivery / Kennzeichnung dieser Lieferung:			
4.0	Analysis (i.e. visual inspection, 3 D measurement, X-ray, chemical analysis etc.), useful details to be added from page 5 on <i>Analyse (z.B. optische Analyse, 3D Vermessung, Röntgenprüfung, chemische Analyse etc.), ggf. Details ab Seite 5 einfügen</i> ...			
4.1	Using 5 Why is mandatory, other Q-Tool (i.e. Ishikawa, FTA 5 M Method) can be added on the last page of the format / Die 5 Why Methode ist zwingend anzuwenden, andere Q.-Werkzeuge (i.B. Ishikawa, FTA, 5-M-Methode) können auf der letzten Seite eingefügt werden.			
	Analysis of failure occurrence / <i>Analyse des Fehlerauftretens</i>	Analysis of non- detection / <i>Analyse der Nicht-Entdeckung</i>	Analysis of the system (management root cause) / <i>Analyse des Systems (Organisatorische Grundursache)</i>	
	Why? Because!			
	Why? Because!			
	Why? Because!			
	Why? Because!			
	Why? Because!			
	Remark / Bemerkung: ...			
4.2	Internal Deviation / Abweichung:		<input type="checkbox"/> No trouble found / kein Fehler feststellbar	
	<input type="checkbox"/> Process / Prozess	<input type="checkbox"/> Material / Material	<input type="checkbox"/> Documents / Unterlagen	<input type="checkbox"/> Sub-supplier / Unterlieferant
	<input type="checkbox"/> Operator / Mitarbeiter	<input type="checkbox"/> Packaging – Storage / <i>Verpackung-Lagerung</i>	<input type="checkbox"/> Transport / Transport	<input type="checkbox"/> HELLA responsibility / <i>HELLA Verantwortung</i>

4.3	Risk analysis / Risikoabschätzung: Occurance rate of the suspected quantity incl. identification of suspected parts and calculation of the failurerate / Auftrittswahrscheinlichkeit in der suspekten Menge inkl. Angabe zur Eingrenzung und Berechnungsgrundlage:				
	Early failure CLR / Frühausfall 0-Km <input type="checkbox"/> Yes / Ja <input type="checkbox"/> No / Nein <input type="checkbox"/> Unknown / Unbekannt				ppm
Failure over lifetime / Ausfall über Lebensdauer: <input type="checkbox"/> Yes / Ja <input type="checkbox"/> No / Nein <input type="checkbox"/> Unknown / Unbekannt				ppm	
4.4	Risk Reduction / Risikominimierung: Could this failure mode occur at other HELLA locations? / Kann das Fehlerbild auch bei anderen HELLA-Standorten auftreten? <input type="checkbox"/> Yes / Ja <input type="checkbox"/> No / Nein				
	If yes, at which HELLA locations? / Wenn ja, bei welchen HELLA-Standorten?			Who was informed? / Wer wurde informiert?	
	If yes, are the actions of section 3.0 and 5.0 implemented at other location, too? / Wenn ja, sind die Maßnahmen unter 3.0 sowie 5.0 auch dort eingeführt worden? <input type="checkbox"/> Yes / Ja <input type="checkbox"/> No / Nein				
	Could this failure mode occur at other products / processes / Supplier locations? / Kann das Fehlerbild auch bei anderen Lieferanten-Teilen / Prozessen / Standorten auftreten? <input type="checkbox"/> Yes / Ja <input type="checkbox"/> No / Nein				
	If yes, for which parts / processes at Supplier locations? / Wenn ja, bei welchen / Lieferanten- Teilen / Prozessen / Standorten?:			If yes, who was informed? / Wenn ja, wer wurde informiert?:	
	If yes, are the actions of section 3.0 and 5.0 implemented for that, too? Wenn ja, sind die Maßnahmen unter 3.0 sowie 5.0 auch dafür bzw. dort eingeführt worden? <input type="checkbox"/> Yes / Ja <input type="checkbox"/> No / Nein				
5.0	Mid- / Long term measure to prevent further occurrence / Mittel- / Langfristige Abstellmaßnahme, Vorbeugungsmaßnahme hinsichtlich Fehlerauftreten	Date (CW not accepted) / Datum (KW nicht akzeptiert)	Responsible / Verantwortlich	Remarks / Bemerkungen	Effectiveness in % / Wirksamkeit in %
5.1	Measure for failure detection, in case of missing effective counter measure to prevent reoccurrence / Entdeckungsmaßnahme, falls der Fehler nicht sicher verhindert werden kann	Date (CW not accepted) / Datum (KW nichtakzeptiert)	Responsible / Verantwortlich	Remarks / Bemerkungen	State of implementation (%) / Stand der Implementierung (%)
5.2	Correction of System to prevent failure systematically / Korrektur des Systems zur systematischen Fehlervermeidung	Date (CW not accepted) / Datum (KW nichtakzeptiert)	Responsible / Verantwortlich	Remarks / Bemerkungen	State of implementation (%) / Stand der Implementierung (%)

5.3	First delivery after implementation of corrective actions / <i>Erste Anlieferung von i.O. Teilen nach erfolgter Umsetzung der Abstellmaßnahmen:</i>	Date / Datum:		
	First delivery after implementation of detective actions / <i>Erste Anlieferung von i.O. Teilen nach erfolgter Umsetzung der Entdeckungsmaßnahmen:</i>	Date / Datum:		
	Marking of this delivery / Kennzeichnung dieser Lieferung:			
5.4	FMEA updated / FMEA Update durchgeführt?: <i>If not, why not / Wenn nein, warum?</i>	<input type="checkbox"/> Yes / Ja	<input type="checkbox"/> No / Nein	
	Failure already registered in the FMEA before? / Existierte ein FMEA-Eintrag zu diesem Fehlerbild?: Previous FMEA <i>Severity / Bedeutung: Occurrence / Auftreten: Detection / Entdeckung: RPN / RPZ:</i>	<input type="checkbox"/> Yes / Ja	<input type="checkbox"/> No / Nein	
5.5	Product- / Process documentation changed / Produkt- / Prozessdokumentation geändert?:	<input type="checkbox"/> Yes / Ja	<input type="checkbox"/> No / Nein	
	Control Plan Updated / <i>Kontrollplan überarbeitet:</i>	<input type="checkbox"/> Yes / Ja Date / Datum:	<input type="checkbox"/> No / Nein	<input type="checkbox"/> Not relevant / nicht relevant
	Procedures / written instructions updated / <i>Arbeitsanweisungen / Arbeitsbeschreibungen überarbeitet:</i>	<input type="checkbox"/> Yes / Ja Date / Datum:	<input type="checkbox"/> No / Nein	<input type="checkbox"/> Not relevant / nicht relevant
	Information to other supplier factories / sub-supplier: <i>Information an andere eigene Werke / Unterlieferanten:</i>	<input type="checkbox"/> Yes / Ja Date / Datum:	<input type="checkbox"/> No / Nein	<input type="checkbox"/> Not relevant / nicht relevant
	Test concept updated / <i>Prüfkonzept überarbeitet:</i>	<input type="checkbox"/> Yes / Ja Date / Datum:	<input type="checkbox"/> No / Nein	<input type="checkbox"/> Not relevant / nicht relevant
	Test equipment capability checked after implementation of 5.0 / <i>Prüfmittelfähigkeit nach Umsetzung 5.0 geprüft</i>	<input type="checkbox"/> Yes / Ja Date / Datum:	<input type="checkbox"/> No / Nein	<input type="checkbox"/> Not relevant / nicht relevant
6.0	Planned date of effectiveness check / Geplantes Datum für die Überprüfung der Wirksamkeit Validation method of effectiveness check (i.e. capability study, temporary 100% check, etc.) / Methode der Überprüfung der Wirksamkeit (z.B. Fähigkeitsanalysen, temporäre 100% Kontrolle, etc.):			
	Effective / Wirksam: <input type="checkbox"/> Yes / Ja <input type="checkbox"/> No / Nein Date / Datum:			
	Evidences required and to be added from page 5 on / Nachweise sind erforderlich, diese sind ab Seite 5 einzufügen.			
7.0	Final judgement / Abschließende Beurteilung :			
	<input type="checkbox"/> Claim is accepted / Reklamation anerkannt Quantity of accepted faulty parts / anerkannte Fehlermenge:			
	<input type="checkbox"/> Claim is not accepted / Reklamation ist nicht anerkannt			
8.0	Interim-8D-Report / Zwischen-8D-Report :	Name - date / Name - Datum:		
8.1	8D-Report finished / 8D-Report abgeschlossen:	Name - date / Name - Datum:		
	Congratulation: Thank you to the 8D team for the successful closure of the claim / <i>Danksagung: Vielen Dank an das 8D-Team für die gemeinsame erfolgreiche Bearbeitung der Reklamation</i>			
	Remarks / Bemerkungen: ...			
Attachment: Use next page(s) for attachments instead of using separate files / <i>Anhang: Nutzen Sie die nächste(n) Seite(n) für Anlagen anstatt der Verwendung separater Dateien</i>				

Note: Documents referring to the claim (i.e. additional Q-Tools, evidences, dimensional reports, illustrations, effectiveness check, affected delivery notes, etc.) should be inserted to the following pages. Usage of additional separate documents should be avoided / Hinweis:
Dokumente zur Reklamation (z.B. weitere Q-Tools, Nachweise, Maßberichte, Illustrationen, Wirksamkeitskontrollen, betroffene Lieferscheine etc.) sind auf den folgenden Seiten abzubilden, die Verwendung zusätzlicher separater Dokumente ist zu vermeiden.

Refer to / siehe ...

...

Refer to ... / siehe ...

...

Refer to ... / siehe ...

...