

Störungs- bzw. Mängelmeldung Nr. _____

Auftraggeber:

Org.Einheit/Abteilung: _____
Name des Meldenden: _____
Postanschrift: _____
Telefon für Rückfragen: _____
Fax für Rückmeldungen: _____
E-Mail für Rückmeldungen: _____
Vertragsnummer/Kennung: _____

Auftragnehmer:

Org.Einheit/Abteilung: _____
Name des Empfängers: _____
Postanschrift: _____
Telefon: _____
Fax: _____
E-Mail: _____
Vertragsnummer/Kennung: _____
Web-Adresse: _____

Mutmaßlich gestörte Software: _____

Version/Release: _____

Kurzbeschreibung der Störung bzw.
des Mangels: _____

Störung bzw. Mangel aufgetreten am: Datum: _____, Uhrzeit: _____

Anlagen (Testfall, Screenshot, etc.): _____

Reproduzierbar: ja nein

Systemumgebung/Konfiguration: _____

Standort der Software: _____

Bedeutung der Störung bzw. des Mangels

Mängelklasse gemäß Ziffer 3 EVB-IT Erstellungs-AGB (nach Einschätzung des Auftraggebers):

betriebsverhindernd

betriebsbehindernd

leicht

Bemerkungen:

_____, Datum _____
Ort
Auftragnehmer

_____, Datum _____
Ort
Auftraggeber

Unterschrift Auftragnehmer (Name in Druckschrift)

Unterschrift Auftraggeber (Name in Druckschrift)