

Störungsmeldung 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 Standardsoftware: _____

Version/Release: _____

Kurzbeschreibung der Störung: _____

Störung aufgetreten am: _____

Datum / Uhrzeit

Anlagen (Testfall, Screenshot, etc): _____

Reproduzierbar: _____

ja nein

Systemumgebung/Konfiguration: _____

Standort der Standardsoftware: _____

Bedeutung der Störung

Störungsklasse gemäß Ziffer 3 EVB-IT Pflege S-AGB
(nach Einschätzung des Auftraggebers)

betriebsverhindernd

betriebsbehindernd

leicht

Bemerkungen:

_____, _____
Ort Datum
Auftragnehmer

_____, _____
Ort Datum
Auftraggeber

Unterschrift Auftragnehmer (Name in Druckschrift)

Unterschrift Auftraggeber (Name in Druckschrift)