

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
Systemkomponente: _____

Version/Release (Software): _____

Kurzbeschreibung der Störung: _____

Störung aufgetreten am: Datum: _____, Uhrzeit: _____

Anlagen (Testfall, Screenshot etc.): _____

Reproduzierbar: ja nein

Systemumgebung/Konfiguration: _____

Standort des Systems: _____

Bedeutung der Störung

Störungsklasse gemäß Ziffer 6 EVB-IT Service-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)