

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
Systemkomponente: _____

Version/Release (Software): _____

Seriennummer/
Inventarisierungsnummer oder
sonstige Kennzeichnung (Hardware): _____

Kurzbeschreibung der Störung bzw.
des Mangels: _____

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

Anlagen (Testfall, Screenshot, etc): _____

Reproduzierbar: ja ☐ nein ☐

Systemumgebung/Konfiguration: _____

Standort des Systems: _____

Bedeutung der Störung bzw. des Mangels

Mängelklasse gemäß Ziffer 3 EVB-IT System-AGB oder Nummern 5.1.1.2, 13.5 bzw. 14.4.1 des EVB-IT Systemvertrages (nach Einschätzung des Auftraggebers):

☐ betriebsverhindernd

☐ betriebsbehindernd

☐ leicht

Bemerkungen:

_____, Datum _____
Ort
Auftragnehmer

_____, Datum _____
Ort
Auftraggeber

Unterschrift Auftragnehmer (Name in Druckschrift)

Unterschrift Auftraggeber (Name in Druckschrift)