

**Dokumentation Umsetzung der Korrekturmaßnahmen (2.1.3 QS / QS-GAP)**

Abweichung/Empfehlung	Korrekturmaßnahmen	verantwortlich	Erledigt bis	Erledigt	Mögliche Vorbeugungsmaßnahmen

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Betriebsleiter