

Name	Erstellt von:	Name
	Freigabe/Verantwortung:	Name
	Gültig ab:	tt.mm.jjjj
<i>Was wollen wir mit diesem Ablauf erreichen?</i>		
<i>Für wen gelten die nachstehenden Regelungen</i>		

<i>Hinweise</i>

<i>wesentliche Eingaben/Inputs:</i>	<i>kommen von:</i>	<i>Anforderungen (an Inputs)::</i>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

R1 ¹	R2	R3	R4	R5	Ablauf	prüfen / berücksichtigen	Aktionen / Resultate
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<i>wesentliche Ergebnisse/Outputs:</i>	<i>gehen an:</i>	<i>Anforderungen(an Outputs)::</i>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<i>Kennzahlen zur Steuerung dieses Ablaufes</i>
<input type="checkbox"/>

<i>Mitgeltende Unterlagen</i>
<input type="checkbox"/>

<i>Aufzeichnungen</i>
<input type="checkbox"/>

¹ Abkürzungen: D:= Durchführungsverantwortung; M:= Mitwirkungsverantwortung; I:= muss informiert werden; R1:= Rolle1; R2:=Rolle2, R3:= Rolle3; R4:= Rolle4; R5:= Rolle5;