

# LIEFERANTENFRAGEBOGEN



# LIEFERANTENFRAGEBOGEN

---

## ALLGEMEINE DATEN

Firma: .....

Straße: .....

PLZ, Ort: .....

Land: .....

Telefon Nr.: .....

Fax Nr.: .....

E-Mail: .....

Internet: .....

Gründungsjahr: .....

Anzahl Beschäftigte: Gesamt: ..... Produktion: ..... Qualitätswesen: .....

## Verantwortliche Kontaktpersonen in Ihrem Unternehmen:

Abteilung	Ansprechpartner	Telefon	E-Mail
Geschäftsleitung	.....	.....	.....
Vertrieb	.....	.....	.....
Qualitätsmanagem.	.....	.....	.....
Produktion	.....	.....	.....
Material/Einkauf	.....	.....	.....
Finanzen	.....	.....	.....
Versand	.....	.....	.....

## Ansprechpartner 24h Notfall-Verfügbarkeit:

Name: ..... Telefon: .....

# LIEFERANTENFRAGEBOGEN

---

## UNTERNEHMENS DATEN

Jahr	Unternehmensumsatz	Währung	Anteil Automobil- industrie in %	Anteil Export in %
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....

Umsatzsteuer ID.-Nr: .....

Steuer Nr: .....

Bankverbindung: .....

.....

## PRODUKTPALETTE (Stärke/Schwächen)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

## PRODUKTPALETTE (DIN-Normen)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

## LIEFERANTENFRAGEBOGEN

---

### PRODUKTPALETTE (Werkstoffe)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

### PRODUKTPALETTE (Abmessungen)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

### Wer sind Ihre Hauptkunden?

Name	Währung	Land	Produkt
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

# LIEFERANTENFRAGEBOGEN

---

## HAFTPFLICHTVERSICHERUNG

Produkthaftpflicht  Ja  Nein  geplant Deckungssumme: .....

Rückrufversicherung  Ja  Nein  geplant Deckungssumme: .....

Versicherungsgesellschaft: .....

(Bitte Bestätigung Ihres Versicherers beifügen.)

## QUALITÄT

Zertifikat:

ISO 9001/2015  Ja  gültig bis: .....

Nein  geplant ab: .....

QS 9000  Ja  gültig bis: .....

Nein  geplant ab: .....

VDA 6.1  Ja/Yes  gültig bis: .....

Nein  geplant ab: .....

TS 16949  Ja  gültig bis: .....

Nein  geplant ab: .....

(Bitte Zutreffendes ankreuzen und Kopie der Urkunde beifügen.)

Produkteingabe in das IMDS-System möglich?

Ja  Nein  geplant ab: .....

Bemusterungen mit EMPB möglich?

Ja  Nein  geplant ab: .....

Lieferungen mit Werkszeugnis möglich?

Ja  Nein  geplant ab: .....

## LIEFERANTENFRAGEBOGEN

---

### UMWELT

Besitzt Ihr Unternehmen ein validiertes bzw. zertifiziertes Umweltmanagementsystem...

... nach DIN EN ISO 14001?

Ja                       gültig bis: .....

Nein                       geplant ab: .....

... nach anderer Norm oder Verordnung?

Ja                       gültig bis: .....

Nein                       geplant ab: .....

(Bitte Zutreffendes ankreuzen und Kopie der Urkunde beifügen.)

### ARBEITS- UND GESUNDHEITSSCHUTZ

Besitzt Ihr Unternehmen ein validiertes bzw. zertifiziertes Arbeits- und Gesundheitsschutzsystem...

... nach OHSAS 18001?

Ja                       gültig bis: .....

Nein                       geplant ab: .....

(Bitte Zutreffendes ankreuzen und Kopie der Urkunde beifügen.)

Datum:

Name:

Funktion:

Unterschrift:

.....