

Lieferantenselbstauskunft

Supplier Self-Assessment



Firmendaten / Company data	
Firmenname / Company name	
Gesellschaftsform / Legal form of company	
Standort der Firma / Location of company: Straße / Street PLZ, Ort / Postal code, city Land / Country	
Telefonnummer / Phone number	
Fax / Fax	
Internetadresse / Internet adress	

Firmenprofil / Company profile	
Branche / Industrial sector	
Gesamtes Lieferspektrum / Scope of supply and services	
Produkte / Products	
Optimale Liefermenge (in Stückzahl) / Optimal quantity (in pieces)	
<input type="checkbox"/> 1-10 <input type="checkbox"/> 50-100 <input type="checkbox"/> 250-1000 <input type="checkbox"/> Ab 1001	

Ansprechpartner / Contact person			
Funktion / Function	Name / Name	Telefonnummer / Phone number	E-Mail-Adresse / E-Mail Adress
Vorstand / Management			
Vertriebsleiter / Sales Manager			
Einkauf / Purchasing Manager			
Qualitätsmanagement / Quality Manager			
Entwicklungsleiter / R&D Manager			
Produktionsleiter / Production Manager			

Mitarbeiter an diesem Standort / Employees on this location			
	Dieses Jahr / Current year	Letztes Jahr / Last year	Vor zwei Jahren / Two years ago
Gesamt / Total			
Produktion / Production			
Entwicklung / R&D			
Verwaltung / Administration			

Umsatzentwicklung / Turnover development		
Dieses Jahr / Current year	Letztes Jahr / Last year	Vor zwei Jahren / Two years ago

Qualitätsmanagement Zertifikate / Quality management certificate			
Ist ein Qualitätsmanagementsystem schriftlich festgelegt und eingeführt? <i>Do you have a documented and an established Quality management system?</i>		<input type="checkbox"/> ja / yes <input type="checkbox"/> nein / no	
Ist ein Qualitätsmanagementhandbuch vorhanden? <i>Is a quality manual available?</i>		<input type="checkbox"/> ja / yes <input type="checkbox"/> nein / no	
Ist das QM-System zertifiziert? <i>Is the Quality management system certified?</i>		<input type="checkbox"/> ja / yes <input type="checkbox"/> nein / no	
Wenn ein Zertifikat vorhanden ist, bitte angeben. Bitte fügen Sie eine Kopie des Zertifikates hinzu. <i>If any certificate exist, please specify below. Please attach a copy of the certificate.</i>			
	Seit <i>since</i>	Läuft ab <i>expiry</i>	Zertifiziert von <i>Certified by</i>
<input type="checkbox"/> ISO 9001			
<input type="checkbox"/> ISO 14001			
<input type="checkbox"/> ISO TS 16949			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
Wenn kein Zertifikat vorhanden ist, ist eine Zertifizierung geplant? <i>If there is no certificate, are you planning a certification in future?</i>		<input type="checkbox"/> ja / yes <input type="checkbox"/> nein / no	
Wenn ja / <i>If yes:</i>			
<input type="checkbox"/> ISO 9001 <input type="checkbox"/> ISO 14001 <input type="checkbox"/> ISO TS 16949 <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/>			
Termin / <i>Date:</i>			

Ort, Datum / <i>Place, date</i>	Unterschrift / <i>Sign</i>