

# Selbstauskunft des Lieferanten

## 1. Allgemeine Angaben

Kreditorennummer:			
Firmenname:			
Rechtsform:		Gründungsjahr:	
Straße:		Postfach:	
PLZ:		Ort:	
Web-Adresse:		E-Mail:	
Telefonnummer:		Fax-Nummer:	
Gesellschafter (Anzahl):		(Details bitte gesondert angeben)	

Ansprechpartner:

	Name:	Tel.-Nr.:	E-Mail:
Geschäftsleitung:			
Vertrieb:			
QM / UM:			
Einkauf:			
Finanzen:			
Produktion			

**Bitte Organigramm beifügen.**

## 2. Produktgruppen

Welcher Branche gehört Ihr Unternehmen an:

Herstellungs- bzw. Lieferprogramm:

Zahl der Beschäftigten:	
im Verkauf:	
im Einkauf:	
in der Entwicklung:	
in der Qualitätssicherung:	
Auszubildende:	
im Umweltschutz:	

### 3. Kennzahlen

Jahresumsatz der letzten 3 Jahre:     
 €  €  €

Die 5 wichtigsten Hauptkunden:  Anteil in %

Die 5 wichtigsten Zulieferer:  Anteil in %

Welche Softwarelösungen haben Sie im Einsatz?

Konstruktion / Produktion

Verwaltung / Organisation

  
  
  
  
  
  
  
  

Wie ist die derzeitige Kapazitätsauslastung?

gering  mittel  hoch

Ist ein Kapazitätsausbau geplant?

kurzfristig  mittelfristig  langfristig  nicht möglich

### 4. Fragen zum Qualitätsmanagement

Besitzen Sie ein Qualitätsmanagementsystem?  Ja  Nein

Ist das QM-System zertifiziert?  Ja  Nein

Wenn „ja“, nach welcher Norm?

Beabsichtigen Sie, sich zertifizieren zu lassen?  Ja  Nein

Wurden Sie bereits von Kunden auditiert?  Ja  Nein

Haben Sie ein Qualitätsmanagementhandbuch?  Ja  Nein

Wer ist Ihr Ansprechpartner zur Qualitätssicherung?

Name:  Tel:

**Wenn Ihr Unternehmen kein zertifiziertes Managementsystem besitzt:**

- Werden dokumentierte QS-Prüfungen durchgeführt?  Ja  Nein
- Haben Sie eine Kennzeichnung der Produkte im Sinne der Rückverfolgbarkeit?  Ja  Nein
- Gibt es bei Ihnen eine Produktendprüfung?  Ja  Nein
- Gibt es in Ihrem Unternehmen Maßnahmen, die verhindern, dass fehlerhafte Teile ausgeliefert werden?  Ja  Nein
- Wenn ja, welche? → Kurze Beschreibung bitte gesondert angeben.

**Fragen zum Umweltschutz:**

- Unterhalten Sie ein Umweltmanagementsystem?  Ja  Nein
- Wurde dieses zertifiziert?  Ja  Nein
- Nach DIN EN ISO 14001?  Ja  Nein
- Nach Öko-Audit-Verordnung 1836/93 der EU?  Ja  Nein
- Beabsichtigen Sie, sich zertifizieren zu lassen?  Ja  Nein
- Wer ist Ihr Ansprechpartner zu Umwelt und Arbeitssicherheit?  
Name:  Tel:

**Wenn Ihr Unternehmen kein zertifiziertes Umweltmanagementsystem besitzt:**

- Haben Sie ein Umweltmanagementhandbuch?  Ja  Nein
- Werden dokumentierte Prüfungen zu Umwelt und Arbeitssicherheit durchgeführt?  Ja  Nein
- Gibt es in Ihrem Unternehmen ein gültiges Gefahrenstoffkataster?  Ja  Nein
- Werden umweltbezogene Gesetze und Richtlinien eingehalten?  Ja  Nein
- Wie wird die Entsorgung durchgeführt? Besteht eine Werkstoffwiederverwertung?  Ja  Nein

**Wenn Ihr Unternehmen nach Norm zertifiziert ist, übersenden Sie uns bitte eine Kopie des Zertifikats.**

## 5. Fragen zum Verhaltenskodex

- Haben Sie den Verhaltenskodex erhalten?  Ja  Nein
- Haben Sie unseren Verhaltenskodex zur Kenntnis genommen?  Ja  Nein
- Gewährleisten Sie die Einhaltung der Regularien des Verhaltenskodex im Rahmen unserer Zusammenarbeit?  Ja  Nein
- Haben Sie die Pflicht zur Aufbewahrung der relevanten Unterlagen, die die Einhaltung des Verhaltenskodex belegen, zur Kenntnis genommen?  Ja  Nein
- Haben Sie unser Recht zu Überprüfung der Einhaltung des Verhaltenskodex zur Kenntnis genommen?  Ja  Nein

## 6. Fragen zur Produkthaftung

- Besteht eine Betriebs- und Produkthaftpflicht?  Ja  Nein  
Versicherer:
- Deckungssumme:  USA/CAN-Deckung:  Ja  Nein
- Besteht eine erweiterte Produkthaftpflicht inkl. Aus- und Einbaukosten?  Ja  Nein  
Versicherer:
- Deckungssumme:  USA/CAN-Deckung:  Ja  Nein
- Besteht eine Rückrufkostenversicherung?  Ja  Nein  
Versicherer:
- Deckungssumme:  USA/CAN-Deckung:  Ja  Nein
- Besteht eine Werkzeugregressversicherung?  Ja  Nein  
Versicherer:
- Deckungssumme:  USA/CAN-Deckung:  Ja  Nein
- Besteht eine Betriebsunterbrechungsversicherung inkl. Wechselwirkungsschäden?  Ja  Nein  
Versicherer:
- Deckungssumme:  USA/CAN-Deckung:  Ja  Nein

---

Name:

Funktion:

Ort / Datum:  Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Vielen Dank für Ihre Kooperation!**