

# Lieferantenselbstauskunft

## Supplier Self Assessment

### 1. Name und Adresse des Lieferanten / Name and address of supplier

Name:			
Anschrift: Address:			
Land: Country:		D-U-N-S Nr.:	
Telefon: Phone:		Fax:	
email:		URL:	

### 2. Kontaktpersonen / Contact persons

Kaufmännisch Commercial	Name:	
	Position:	
	Telefon: Phone:	
	E-Mail: email:	
Technisch Technical	Name:	
	Position:	
	Telefon: Phone:	
	E-Mail: email:	
Qualität Quality	Name:	
	Position:	
	Telefon: Phone:	
	E-Mail: email:	
Logistik Logistics	Name:	
	Position:	
	Telefon: Phone:	
	E-Mail: email:	

### 3. Kernkompetenzen / Core Competences

Lieferprogramm der angefragten Produkte / Delivery program of the requested products

Teile / Produkte Parts / Products	Kunden/Werk(e), Fahrzeugtype Customer/Plants, vehicle Type	Jahresvolumen annual volume	seit / ab since

# Lieferantenselbstauskunft

## Supplier Self Assessment

4. Umsatz / Turn over	
Prozentualer Umsatzanteil des größten Kunden <i>Percentage share of sales of the largest customer</i>	
Vertriebsregionen <i>Sales area</i>	

5. Allgemeines / General	
Firmengründung <i>Foundation</i>	
Standorte (auch weitere Fertigungs-Standorte) <i>Locations (incl. further Manufacturing plants)</i>	
Anzahl Mitarbeiter <i>Total staff</i>	
Konzernzugehörigkeit / Beteiligungen <i>Corporate affiliation / investments</i>	
Umsatzplan dieses Geschäftsjahr <i>Planned Turnover actual business year</i>	
Unternehmensorganigramm <i>Organisation chart</i>	(Anlage) (attachment)
Jahresumsatz letztes Geschäftsjahr <i>Turnover last business year</i>	
Höhe der Produkthaftpflicht-Versicherung <i>Amount of product liability insurance</i>	
Höhe der Betriebshaftpflicht-Versicherung <i>Amount of public liability insurance</i>	
Umfang des Einkaufsvolumens <i>Amount of purchasing volume</i>	
Durchschnittliche Reichweite des Produktions- und Fertigwarenlagers <i>Average operating distance of production bin and finished goods store</i>	
Durchschnittliche Maschinenauslastung der letzten drei Geschäftsjahre <i>Average load factor of the last three fiscal years</i>	
Selbsteinschätzung der Zukunftsaussicht <i>Prospects</i>	
Branche: <i>Industry:</i>	
Umsatzsteuer-Identifikationsnummer: <i>VAT identification number:</i>	
IBAN:	
BIC-Nr.:	
Konto-Nr.: <i>Account number:</i>	
Bankname: <i>Bank name:</i>	
Bankleitzahl: <i>Bank code:</i>	
Stadt, Land: <i>City, country:</i>	
HRB-Nr.: <i>Commercial Register No.:</i>	
Fertigungstätte (wenn von Anschrift abweicht) <i>Production site (if different from address)</i>	

# Lieferantenselbstauskunft Supplier Self Assessment

6. Managementsystem						
Ist ein Qualitätsmanagementsystem eingeführt und schriftlich festgelegt? <i>Do you have established a Quality Management System and does a manual exist?</i>	<input type="checkbox"/>	Ja / Yes	<input type="checkbox"/>	ISO 9001:2015	seit / since:	
			<input type="checkbox"/>	IATF 16949:2016	seit / since:	
Ist ein Umweltmanagement-System eingeführt? <i>Do you have established an energy Management System?</i>	<input type="checkbox"/>	Ja / Yes	Bezeichnung / Type? ISO 14001:2015		seit / since:	
Ist ein Energiemanagement-System eingeführt? <i>Do you have established an Environmental Management System?</i>	<input type="checkbox"/>	Ja / Yes	Bezeichnung / Type? ISO 50001:2011		seit / since:	
Ist ein Arbeits- und Gesundheitsschutzmanagement-System eingeführt? <i>Do you have established an Occupational Health and Safety Assessment Systems?</i>	<input type="checkbox"/>	Ja / Yes	Bezeichnung / Type? ISO 45001:2018		seit / since:	
Liegt eine Einstufung der Qualitätsfähigkeit durch Dritte und/oder Ergebnisse von Selbstauditierung (VDA 6.3) vor? <i>Has the quality been classified by third parties and/or are results of self-auditing (VDA 6.3) available?</i>	Unternehmen / Auditor			Zertifikatsnummer	Ergebnis	

7. Forschung und Entwicklung / Research and development			
Existiert eine eigene Entwicklungsabteilung? <i>Does an own development department exist?</i>	<input type="checkbox"/>	Ja / Yes	<input type="checkbox"/> Nein / No
Wenn ja, werden FMEA durchgeführt? <i>If yes, do you accomplish FMEA?</i>	<input type="checkbox"/>	Ja / Yes	<input type="checkbox"/> Nein / No
Hat der Lieferant CAD Systeme? <i>Does the supplier have CAD Systems?</i>	<input type="checkbox"/>	Ja / Yes	<input type="checkbox"/> Nein / No
Wenn ja, welche? <i>If yes, what systems are in use?</i>			
Hat der Lieferant einen eigenen Versuchs- oder Prototypenbau? <i>Does the supplier maintain a test facility or prototyping on site?</i>	<input type="checkbox"/>	Ja / Yes	<input type="checkbox"/> Nein / No

8. Schulungen / Training	
Führen Sie Schulungen für Qualitäts-, Umwelt-, Sicherheitsmanagement und / oder Unfallverhütung durch? <i>Do you execute trainings for Quality-environmental-, safety management and / or accident prevention?</i>	<input type="checkbox"/> Ja / Yes Welcher Art? <i>What kind?</i>  <input type="checkbox"/> Nein / No

Ort / Location - Datum / Date	Unterschrift und Stempel / Signature and Stamp