

## Lieferantenselbstauskunft

### I.) ALLGEMEINE DATEN

**Unternehmensbezeichnung:** \_\_\_\_\_

**Homepage:** \_\_\_\_\_

**D-U-N-S® Nummer:** \_\_\_\_\_

**NACE Code:** \_\_\_\_\_

**Adresse:**

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Land: \_\_\_\_\_

Telefon (Zentrale): \_\_\_\_\_

#### Kontaktdaten Ansprechpartner:

	Name:	Telefon:	E-Mail:
Kaufmännisch	_____	_____	_____
Technisch	_____	_____	_____
QM	_____	_____	_____

### II.) UNTERNEHMENS DATEN

**Gründungsjahr:** \_\_\_\_\_

**Rechtsform:** \_\_\_\_\_

**Geschäftsführer:** \_\_\_\_\_

**Konzernzugehörigkeit:**  Mutterkonzern  Tochtergesellschaft  
 (je nach Angabe ob es Mutterkonzern oder Tochtergesellschaft bitte die nachstehenden Informationen ausfüllen)

Mutterkonzern	
Name	Land

Tochtergesellschaften		
Name	Land	Anteil (%)

**Produktion:**  Hersteller  Händler Wenn Händler, Angabe des Herstellers: \_\_\_\_\_

**Produktionsstandorte:**

<b>National:</b> Land: _____ _____ _____	<b>International:</b> _____ _____ _____
---	--

**Vertriebsniederlassungen:**  Ja  Nein

Wenn Ja, Standorte: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Exportquote: ca.  % vom Umsatz  
 Importquote: ca.  % vom Einkaufsvolumen

Schwerpunktländer: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Umsatzentwicklung  
 je Sparte:

Sparte	Gesamtumsatz (€) Aktuelles Jahr -1	Gesamtumsatz (€) Aktuelles Jahr -1	Gesamtumsatz (€) Aktuelles Jahr -1

Mitarbeiter					
Abteilung	Anzahl MA				
Verwaltung					
Produktion					
Werkzeugbau		eigene Abteilung	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	Entwicklung auf Kundenwunsch <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Entwicklung		eigene Abteilung	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	
Qualitätsmanagement		eigene Abteilung	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	

### III.) PRODUKTINFORMATIONEN

Produktspektrum: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Know-How-Schwerpunkte/  
 Technologien: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Referenzkunden				
	Kunde	Land	Branche	proz. Anteil am Umsatz (%)
1				
2				
3				

Hauptwettbewerber			
Wettbewerber	Sparte / Branche	Land	Marktanteil in %

## IV.) QUALITÄTSMANAGEMENT-SYSTEM

Existiert ein schriftlich festgelegtes Qualitätsmanagement-System?  Ja  Nein

Ist das QM-System zertifiziert? Wenn Ja, welche Zertifikate liegen vor?

\*Zertifikate bitte in Kopie beifügen

Zertifikat	Ausgestellt	Geplant	Zertifizierungsdatum	gültig bis	Zertifizierungsgesellschaft
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

## V.) UMWELTMANAGEMENT-SYSTEM

Existiert ein schriftlich festgelegtes Umweltmanagement-System?  Ja  Nein

Ist das Umweltmanagement-System zertifiziert? Wenn Ja, welche Zertifikate liegen vor?

\*Zertifikate bitte in Kopie beifügen

Zertifikat	Ausgestellt	Geplant	Zertifizierungsdatum	gültig bis	Zertifizierungsgesellschaft
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

## VI.) ENERGIEMANAGEMENT-SYSTEM

Existiert ein schriftlich festgelegtes Energiemanagement-System?  Ja  Nein

Ist das Energiemanagement-System zertifiziert? Wenn Ja, welche Zertifikate liegen vor?

\*Zertifikate bitte in Kopie beifügen

Zertifikat	Ausgestellt	Geplant	Zertifizierungsdatum	gültig bis	Zertifizierungsgesellschaft
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

## VII.) ZAHLUNGS -UND LIEFERBEDINGUNGEN

Zahlungsbedingungen:

\_\_\_\_\_

Lieferbedingungen

(Incoterms):

\_\_\_\_\_

## VIII.) EDV-AUSSTATTUNG

	System vorhanden		System / Software
	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	
CAD-Datenaustausch	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	
EDI	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	
Videokonferenz	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	

## Spezifische Anforderungen (DICHTUNGEN)

### MASCHINENPARK UND FERTIGUNGSMÖGLICHKEITEN

Getätigte Investitionen in den letzten drei Jahren:

---



---



---

durchschnittliches Alter des Maschinenparks:

- neuester Stand (1-2 Jahre alt)
- 3-4 Jahre alt
- älter 5 Jahre

Ausrichtung der Fertigung:

- Muster-/Kleinserien     Mittlere Serien     Großserien

Vorhandene Anlagen:

Anlagentyp	Anlage vorhanden	Anzahl Linien	Anlagenbezeichnung (Maschinengröße)	freie Kapazität (%)	Anlagenhersteller
Salzbadextrusion (peroxydisch vernetzt)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei				
UHF ‚Microwafe‘ (schwefelvernetzt)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei				
Rahmenpressen	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei				
Formteilpressen	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei				
eigene Mischerei	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei				

Sonstige Maschinen und Anlagen:

Anlagentyp	Anlagenbezeichnung (Maschinengröße)	freie Kapazität (%)	Anlagenhersteller

Anmerkungen:

---



---



---

Bereitschaft zur Kapazitätserweiterung:

- Ja     Nein

Geplante Investitionen in den nächsten drei Jahren:

---



---



---



---

## PRODUKTIONSMÖGLICHKEITEN

### 1.) WERKSTOFFE:

Werkstoff- art	Werkstoff	Fertigung möglich		Anmerkungen
		Ja	Nein	
MISCHUNGS- QUALITÄTEN	CR (Brandschutz)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	EPDM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Moosgummi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Silikon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	TPE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
SHORE-HÄRTEN	Typ A (50° Shore)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Typ B (60° Shore)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Typ C (70° Shore)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Typ D (80° Shore)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Typ E (90° Shore)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
FARBEN	RAL 9005 (schwarz)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	RAL 7001 (silbergrau)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	RAL 9010 (reinweiß)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	RAL 9016 (verkehrsweiß)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
OBERFLÄCHEN- BEHANDLUNG	silikonisiert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	gleitpolymerbeschichtet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	gleitlackbeschichtet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	promolisiert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	talkumiert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	nicht silikonisiert (trocken)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	absolut silikonfrei	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
SONSTIGE WERKSTOFF E		<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>		

Sonstige Anmerkungen:

---



---



---

## 2.) WEITERE PRODUKTIONSARTEN:

	Produktionsart	Fertigung möglich		Anmerkungen
		Ja	Nein	
PRODUKTIONSARTEN	Mono-Extrusion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Co-Extrusion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Einfachstrang	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Mehrfachstrang	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	mit Stahleinlagen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	mit Gewebeeinlagen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	manuelle Formpressen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	automatische Formpressen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ZUSÄTZLICHE PRODUKTIONS-ARTEN	Tintenstrahlbedruckung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Farbkennzeichnung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	automatische & vestellbare Wickler (für MWSP)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	manuelle Wickler	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
SONSTIGE MÖGLICHKEITEN		<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>		

Sonstige Anmerkungen:

---



---



---