

## Lieferantenselbstauskunft

### I. ALLGEMEINE DATEN

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

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

**D-U-N-S®-Nummer:** \_\_\_\_\_

**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 Mutterkonzern oder Tochtergesellschaft, bitte die nachstehenden Informationen ausfüllen)

MUTTERKONZERN	
NAME	LAND

TOCHTERGESELLSCHAFTEN		
NAME	LAND	ANTEIL (%)

**Produktion:**  Hersteller  Händler Wenn Händler, dann Angabe des Herstellers:

\_\_\_\_\_

**Produktionsstandorte:**

National:	International:
Land: _____	_____
_____	_____
_____	_____

**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		eigene Abteilung	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	Entwicklung auf Kundenwunsch
Qualitätsmanagement		eigene Abteilung	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<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				
4				

HAUPTWETTBEWERBER				
	WETTBEWERBER	SPARTE / BRANCHE	LAND	MARKTANTEIL IN %
1				
2				
3				
4				

## 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
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 (Spritzguss)

### MASCHINENPARK

Getätigte Investitionen in den letzten drei Jahren:

---



---



---

Durchschnittliches Alter des Maschinenparks:  neuester Stand (1–2 Jahre alt)  3–4 Jahre alt  älter als 5 Jahre

Ausrichtung der Fertigung:  Muster-/Kleinserien  Mittlere Serien  Großserien

Vorhandene Anlagen:

ANLAGENTYP / FERTIGUNGSVERFAHREN	ANZAHL LINIEN	ANLAGENBEZEICHNUNG (Maschinengröße)	FREIE KAPAZITÄT (%)	ANLAGENHERSTELLER

Anmerkungen:

---



---



---

Bereitschaft zur Kapazitätserweiterung:  Ja  Nein

Geplante Investitionen in den nächsten drei Jahren:

---



---



---

## PRODUKTIONSMÖGLICHKEITEN

### 1. Werkstoffe

WERKSTOFFART	WERKSTOFF	FERTIGUNG MÖGLICH		ANMERKUNGEN
		JA	NEIN	
	PA6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	PA6.6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	POM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	PE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	PP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	PVC hart und weich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
SONSTIGE WERKSTOFFE		<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>		

Sonstige Anmerkungen:

---



---



---

### 2. Weitere Produktionsarten:

	PRODUKTIONSART	FERTIGUNG MÖGLICH		ANMERKUNGEN
		JA	NEIN	
PRODUKTIONS-ARTEN	2-Komponenten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	PVC Bearbeitung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Baugruppen montiert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	mechanische Bearbeitung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Einlegeteile umspritzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
SONSTIGE PRODUKTIONS-MÖGLICHKEITEN		<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>		

Sonstige Anmerkungen:

---



---



---