



Lieferanten-Fragebogen

Datum: _____

Anschrift

Name: _____

 Straße: _____
 PLZ, Ort: _____
 Land: _____

Gründung: _____
 Geschäftsform: _____
 Inhaber: _____
 Internet: _____

Konzernzugehörigkeit: Ja Nein
 Hersteller Händler Dienstleister

Ansprechpartner

| | Name | Tel. | Durchwahl | E-Mail |
|-----------------------------------|-------|-------|-----------|--------|
| Geschäftsleitung: | _____ | _____ | _____ | _____ |
| Qualitätsmanagement: | _____ | _____ | _____ | _____ |
| Service/Kundendienst: | _____ | _____ | _____ | _____ |
| Vertrieb: | _____ | _____ | _____ | _____ |
| Einkauf: | _____ | _____ | _____ | _____ |
| Für uns zuständige Vertretung: | _____ | _____ | _____ | _____ |

Werke

| | Ort: | Land: | Anzahl Mitarbeiter: |
|--------------|-------|-------|---------------------|
| Stammwerk: | _____ | _____ | _____ |
| Zweigwerk 1: | _____ | _____ | _____ |
| Zweigwerk 2: | _____ | _____ | _____ |

Firmenentwicklung

| | Umsatz (Mio. €) Gesamt | Investitionen in Mio.€ | Mitarbeiter Anzahl |
|-------------|---------------------------|---------------------------|-----------------------|
| 2019 | _____ | _____ | _____ |
| 2020 | _____ | _____ | _____ |
| 2021 | _____ | _____ | _____ |
| 2022 bisher | _____ | _____ | _____ |

Mitarbeiter (aktuell)

| | | | |
|----------------------|-------|---------------------|-------|
| Gesamt: | _____ | Transport: | _____ |
| Qualitätsmanagement: | _____ | Marketing/Vertrieb: | _____ |
| Produktion: | _____ | Werkzeugbau: | _____ |
| Einkauf | _____ | Auszubildende | _____ |

Managementsysteme

Haben Sie ein Qualitätsmanagement-Handbuch (QMH)? Ja Nein

Sind Sie zertifiziert nach

| | | | | |
|----------|---|--------------|---|---------------------------|
| ISO 9001 | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | ISO/TS 16949 | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | Weitere Zertifizierungen: |
| QS-9000 | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | ISO 14001 | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | _____ |

Lieferkonditionen

Lieferbedingungen: _____

Zahlungsbedingungen: _____



Lieferanten-Fragebogen

Welche Leistungen können Sie direkt anbieten?

| | |
|--|--|
| | |
| | |
| | |
| | |

Welche Leistungen werden an Dritte vergeben?

| | |
|--|--|
| | |
| | |
| | |
| | |

Maschinenpark (mit max. Dimensionen)

| | |
|--|--|
| | |
| | |
| | |
| | |

zusätzliche Informationen

| | |
|--|--|
| | |
| | |
| | |
| | |

Bankdaten

| | |
|-------------------------|--|
| Steuernummer / Ust.IdNr | |
| Währungscode | |
| Bankname | |
| IBAN | |
| Swift / BIC | |

Lieferanten- Haftpflichtversicherung vorhanden

Ja Nein

Deckungssumme Sachschäden

Deckungssumme Personenschäden

Beiliegende Unterlagen als PDF

- Organigramm
- Firmenbroschüre mit Produktprogramm
- Qualitätsmanagement und Umweltzertifikat (sofern vorhanden)

Ort, Datum

Name, Funktion