

## Fragebogen: Lieferanten-Selbstauskunft

### Allgemeine Daten

Firmenname: \_\_\_\_\_  
Anschrift: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Telefon-Nr.: \_\_\_\_\_  
Fax-Nr.: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_  
Mobiltelefon: \_\_\_\_\_

### Firmendaten

Gründungsjahr: \_\_\_\_\_  
Gesellschaftsform: \_\_\_\_\_  
Eigenständig / Mutter- bzw.  
Tochtergesellschaft: \_\_\_\_\_  
Umsatz: \_\_\_\_\_  
Exportanteil: \_\_\_\_\_  
Marktvolumen: \_\_\_\_\_  
Anzahl der Mitarbeiter: \_\_\_\_\_  
Eigene Produktentwicklung? \_\_\_\_\_  
Ihre wichtigsten Kunden? \_\_\_\_\_  
Ihre wichtigsten Zulieferer? \_\_\_\_\_  
Produktionsstandort(e): \_\_\_\_\_

### Ansprechpartner

Zuständige/r Verkäufer/in: \_\_\_\_\_  
Telefon/Fax: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_  
Mobiltelefon: \_\_\_\_\_

Qualitätsbeauftragte/r: \_\_\_\_\_  
Telefon/Fax: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_  
Mobiltelefon: \_\_\_\_\_

**Bitte die Rückseite beachten!**

## Qualitätssicherung

1.	<p>Ist Ihr QM-System zertifiziert?</p> <p>Wenn ja, bitte nur noch die Frage 10-14 beantworten und Zertifikate beilegen.</p>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
2.	<p>Wurden von anderen Firmen bei Ihnen Audits mit positiver Beurteilung durchgeführt?</p> <p>Wenn ja, bitte nur noch die Frage 10-14 beantworten und Zertifikate beilegen.</p>	<input type="checkbox"/> Ja, von folgenden Firmen (unter Vorlage der Auditergebnisse): _____ _____ <input type="checkbox"/> Nein
3.	Gibt es ein QM-Handbuch oder eine andere Beschreibung Ihres QM-Systems?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
4.	Wird mit Prüfplänen gearbeitet?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Teilweise
5.	Können Sie Erstmusterberichte zur Verfügung stellen?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Teilweise
6.	Führen Sie regelmäßig Wareneingangsprüfungen durch?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
7.	Sind regelmäßig Fertigungsüberwachungen eingerichtet?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
8.	<p>Führen Sie systematische Endkontrollen durch?</p> <p>Werden diese dokumentiert?</p> <p>Können diese bei Ihnen abgerufen werden?</p>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
9.	Gibt es eine regelmäßige Überwachung der Produktionseinrichtungen?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
10.	Werden qualitätsbezogene Kosten erfasst?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Teilweise
11.	Ist eine Produkthaftpflichtversicherung vorhanden?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Teilweise
12.	Ist die Dokumentation so gestaltet, dass im Produkthaftpflichtfall ein Entlastungsnachweis erbracht werden kann?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Teilweise
13.	Ist die Rückverfolgbarkeit bis zu Ihrem Zulieferer gewährleistet?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Teilweise
14.	Liefern Sie mit eigenen Fahrzeugen aus?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein