

## 1. Allgemeine Angaben zum Unternehmen

### 1.1 Firmenanschrift

Name			
Strasse			
PLZ / Ort			
Land			
Telefon-Nr.		Fax-Nr.	
E-mail		Internet	

### 1.2 Umsatzsteueridentifikationsnummer

--

### 1.3 Bankverbindung

Bank 1		Bank 2	
BLZ		BLZ	
Kto.-Nr.		Kto.-Nr.	
IBAN-Nr.		IBAN-Nr.	
BIC-Nr.		BIC-Nr.	

### 1.4 Kontaktpersonen

	Name E-Mail	Tel.-Nr. Fax-Nr.
Management verantwortlich für SD		
Inhaber / Vorstand oder Geschäftsleitung		
Leiter Qualität		
Leiter Verkauf		
Leiter Entwicklung		
Finanzbuchhaltung		

**1.5 Anzahl Mitarbeiter**

Arbeiter

Angestellte

**1.6 Standorte**

Anzahl der Standorte

Standortanschriften

	PLZ	Ort	Ansprechpartner	Tel.-Nr.	Fertigung/ Verkauf/Service
Standort 1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Standort 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Standort 3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**1.7 Bestell-/ Buchhaltungsadresse**

Bestelladresse

Buchhaltungsadresse

<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

**1.8 Produktprogramm / Produktpalette**

Tragen Sie bitte hier ein, ob Sie für die unter 1.4 genannten Produkte Hersteller oder Händler sind.

Produktgruppe	Hersteller	Händler

## 2. Organigramm

bitte beilegen

### 2.0 Kommunikation

Welche Kommunikationsmöglichkeiten bestehen in Ihrem Unternehmen?

	Format der Daten		Datentransfer
Dateien-Format	<input type="text"/>	per Post	<input type="text"/>
schriftliche Form	<input type="text"/>	per Disc/USB	<input type="text"/>
CAD-Format	<input type="text"/>	per E-mail	<input type="text"/>
EDI / WebEDI	<input type="text"/>	per Internet	<input type="text"/>
Sonstige	<input type="text"/>	per Telefon	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	Sonstige	<input type="text"/>

## 3. Qualitätssicherung

Verfügt Ihr Unternehmen über ein formales Qualitätssystem (z.B. Qualitätssicherungshandbuch)?

Ist Ihr Unternehmen offiziell zertifiziert nach DIN/ISO 9001 – 3 bzw. ISO TS16949?  
 Wenn ja, fügen Sie bitte eine Kopie des Zertifikates bei.

Können Sie uns eine Systembeschreibung zur Verfügung stellen? Wenn Sie nicht zertifiziert sind, entspricht Ihr QS-System offiziellen QS-Normen, wie z.B. ISO 9001, 9002, 9003 oder vergleichbaren Normen? Wenn ja, welchen?

Bis wann und nach welcher Norm?

Gibt es in Ihrem Unternehmen einen Qualitätssystemverantwortlichen?

Überprüfen Sie regelmäßig, ob Ihr QM System angemessen wirksam ist und ob seine Vorgaben eingehalten werden?

Ist für die Mitarbeiter des Qualitätsbereiches ein Aus- und Weiterbildungsprogramm vorhanden?

Bestehen für die Qualitätssicherung umfassende Prüfpläne?

Werden bei Ihnen externe Systemaudits durchgeführt, wann, von wem und mit welchem Ergebnis?

Erfolgt eine systematische Qualitätskontrolle während des Fertigungsprozesses zur Sicherstellung der Prozessqualität?

Werden dafür systematische Fehlermöglichkeits-Analysen (FMEA) und statistische Prozessüberwachungen (SPC) angewendet?

Werden die fertigen Produkte einer Endprüfung unterzogen?

Werden alle Ergebnisse und Prüfpläne dokumentiert, ausgewertet und uns gegebenenfalls zur Verfügung gestellt?

Werden die Prüfmittel systematisch überwacht?

Werden in Ihrem Haus interne Qualitätsaudits durchgeführt?

Gibt es bei Ihnen ein Verteilersystem mit Änderungsdienst (Zeichnungen, Normen, QS-Vorschriften)?

Werden die zugelieferten Materialien systematisch beim Wareneingang geprüft?

Bestehen mit den Unter-/Vorlieferanten Qualitätssicherungsvereinbarungen?

Wie stellen Sie die Identität der Waren sicher und wie unterscheiden Sie zwischen geprüften und ungeprüften Losen?

Bitte beschreiben Sie kurz den Ablauf, wenn Sie fehlerhafte Ware feststellen.

Lassen Sie ein Kurzaudit durch uns in Ihrem Hause zu?

Liefern Sie Erstlieferungen oder Änderungen generell mit Erstmusterprüfbericht?

## 5. Logistik und Materialfluss

	Ja	Nein
Ist Ihre Rohmaterialversorgung von wenigen Beschaffungsquellen abhängig?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...oder über eine eigene Lagerhaltung gesichert?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verfügen Sie über ein EDV-System für die Produktionsplanung/-steuerung (PPS)? Wenn ja, welches?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wie wird in der Produktion generell gearbeitet:		
1-schichtig	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/> Std./Tag
2-schichtig	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/> Std./Tag
3-schichtig	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/> Std./Tag
Haben Sie ausreichend eigene Lagermöglichkeiten für Fertigprodukte?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Halten Sie bereits für andere Kunden ein Sicherheits- bzw. Pufferlager in Ihrem Hause?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Haben Sie einen eigenen Fuhrpark oder Hausspediteur für Werksanlieferungen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Haben Sie Erfahrung mit Anlieferungssystemen?		
Kanban	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Just in time

Haben Sie Unter-/Vorlieferanten im internationalen Verkehr?

Wenn ja, welche Vormaterialien beziehen Sie aus welchen Regionen?


Haben Sie feste Rahmenvertragsabschlüsse mit Ihren Vorlieferanten?

--

Sind Sie bereit, uns für die jährlichen/periodischen Preisfestlegungen die Lohn- und Materialkostenstruktur bekannt zugeben, mit dem Ziel, Kosten durch Rationalisierung und andere Maßnahmen zu minimieren und uns an diesem Vorteil partizipieren zu lassen?

--

## 6. Anregungen / Bemerkungen

--

--

Datum

--

Unterschrift

--

Name, Position