|  |
| --- |
| 1. Angaben zur Firma (Company information)
 |
| Firma:(Company) |   |
| Geschäftsbereich:(Business area) |   |
| Straße:(Street) |   |  |
| PLZ / Ort:(Postal code & city) |   |
| Telefonnummer:(Phone number) |   |
| E-Mail-Adresse:(E-Mail address) |   |
| Faxnummer:(Fax number) |   |
| 1. Allgemeine Angaben (General information)
 |
| Gesellschaftsform:(Corporate structure) |   |
| DUNS-Nummer:(DUNS number) |   |
| Gründungsjahr: (Year established) |   |
| ggf. weitere Produktions-standorte(If appropriate, additional production sites) | 1.)2.)3.) weitere: |   |  |
|   |
|   |
|   |
| (other) |
| Unternehmensstruktur (Corporate structure)**bitte Organigramm beifügen** (Please enclose organizational chart) |
| Ansprechpartner:(Contact) | Name(Name) | Telefonnummer(Phone number) | E-Mail-Adresse(E-Mail address) |
| Geschäftsführer:(Managing director) |   |   |   |
| Leiter kaufmännische Abteilung: (Manager of the Commercial Department) |   |   |   |
| Leiter technische Abteilung: (Manager of the Technical Department) |   |   |   |
| Leiter Produktion: (Production Manager) |   |   |   |
| Leiter Qualitätsmanagement:(Quality Management Manager) |   |   |   |
| Leiter Logistik und Versand: (Logistics and Shipment Manager) |   |   |   |
| Sind entsprechende Stellen extern besetz?(Are the corresponding positions externally occupied?) |   [ ]  Nein (No)  [ ]  Ja, welche  |
|  (Yes, which) |  |  |
| Unternehmensgröße (Company size) |
| Anzahl der Beschäftigten:(Number of employees) | Gesamt(Total) | Vertrieb und Verwaltung(Sales and administration) | Entwicklung und Konstruktion(Development and construction) | Produktion(Production) | QS(QA) |
|   |   |   |   |   |
| Kunden (Customers) |
| Welche sind Ihre 5 wichtigsten Kunden?(Who are your 5 most important customers?) | 1.) |   |
| 2.) |   |  |
| 3.) |   |
| 4.) |   |
| 5.) |   |
|  |  |
| Beschaffung (Procurement) |
| Welche sind Ihre4 Haupt-lieferanten?(Who are your 4 main suppliers?) | 1.) |   |  |
| 2.) |   |  |
| 3.) |   |  |
| 4.) |   |  |
|  |  |  |
| Welche Materialien werden von Ihren Lieferanten bezogen?(What materials are obtained from your suppliers?) |   |
| Managementsystem (Management system) |
| Ist in Ihrem Unternehmen ein Qualitäts-management-system integriert?(Is a quality management system integrated into your company?) |  [ ]  Nein (No) [ ]  Ja, nach |   |  |
|  (Yes, acc. to) | **(Bitte Zertifikat beilegen!** (Please enclose certificate!)wenn ja, entfällt Punkt 3. „Sonstiges“ (If yes, Section 3 “Other” is not applicable) |  |
| Durch welche Gesellschaft erfolgte die Zertifizierung?(Through which company did the certification take place?) | Gesellschaft: |   | Datum: |   |  |
| (Company) |  | (Date) |  |  |
| Ist in Ihrem Unternehmen ein Umwelt-management-system integriert?(Has an environmental management system been integrated into your company?) |  [ ]  Nein (No) [ ]  Ja, nach |   |  |
|  (Yes, acc. to) | **Bitte Zertifikat beilegen!** (Please enclose certificate!) |  |
| Durch welche Gesellschaft erfolgte die Zertifizierung?(Through which company did the certification take place?) | Gesellschaft: |   | Datum: |   |  |
| (Company) |  | (Date) |  |  |
| Sind in Ihrem Unternehmen ggf. noch andere Management-systeme integriert?(Are other management systems possibly integrated into your company?) |  [ ]  Nein (No) [ ]  Ja, welche |   |  |
|  (Yes, which) | **Bitte Zertifikat beilegen!** (Please enclose certificate!) |  |
| Durch welche Gesellschaft erfolgte die Zertifizierung?Through which company did the certification take place? | Gesellschaft: |   | Datum: |   |  |
| (Company) |  | (Date) |  |  |
| Gibt es Beauftragte in Ihrem Unternehmen für?(Are there appointees in your company for?) | Umwelt:(Environment)Arbeitssicherheit:(Occupational safety) |  [ ]  Ja (Yes) [ ]  Ja (Yes) |  [ ]  Nein (No) [ ]  Nein (No) |  |
| Sonstiges: |   |  |
| (Other) |  |  |
| Betriebs- und Produkthaftpflichtversicherung (Operating and Product liability insurance) |
| Besteht eine Betriebshaftpflicht-versicherung?(Is there an operating liability insurance?) |  [ ]  Nein (No) [ ]  Ja (Yes) |  |  |
| Besteht zusätzlich eine Produkthaftpflicht-versicherung?(Is there an additional product liability insurance?) |  [ ]  Nein (No) [ ]  Ja, versichert für Folgeschäden  bis zu einer Summe von: |   |  |
|  (Yes, insured for consequential  damages up to a sum of) | **Bitte gültige Police beilegen!**(Please enclose valid policy!) |  |
| Produktionsangaben (Production details) |
| Welche Hauptprodukte werden in Ihrem Unternehmen hergestellt?(What main products are manufactured in your company?) |   |
| Über welche Bearbeitungs-möglichkeiten verfügt Ihr Unternehmen?(What processing options does your company have?) |   |
| Welche besonderen Verfahren werden eingesetzt?(What special processes are used?) |   |
| Welche Fertigungs-einrichtungen sind vorhanden?(What production facilities are available?) | **wenn vorhanden, Bitte Maschinenliste mit beilegen!**(If available, please enclose machinery list!)  |
| Welches Arbeits-Schicht-Modell besteht in Ihrem Unternehmen?(What work shift model does your company have?) |   |
| Wie viele Arbeitsstunden sind pro Schicht vorgesehen?(How many working hours per shift are intended?) |   |
| 1. Sonstiges (Other)
 |
| Werden Fertigungs-überwachungen durchgeführt?(Is production monitoring performed?) |   |
| Werden Wareneingangs-prüfungen durchgeführt?(Are incoming goods inspections performed?) |   |
| Gibt es eine regelmäßige Überwachung der Produktions-einrichtungen?(Is there a regular monitoring of the production facilities?) |   |
| Werden systematische Endkontrollen durchgeführt?(Are final systematic inspections performed?) |   |
| Wird mit Prüfplänen gearbeitet?(Is work performed with inspection plans?) |   |
| Wird mit Erstmuster-prüfberichten gearbeitet?(Is work performed with initial sample test reports?) |   |
| Wurde in Ihren Unternehmen von anderen Firmen ein Audit durchgeführt?(Did other companies perform an audit in your company?) |   |

**erstellt durch:** (drawn up by:)

 ,

Datum, Name, Funktion (Date, Name, Position)

 ,

Telefon, E-Mail (Telephone, E-Mail)

|  |  |
| --- | --- |
| Unterschrift (Signature) |  |