

Lieferantenfragebogen/ Supplier Questionnaire

1. Allgemeine Daten/ General data:

Firma <i>Company</i>	
Straße <i>Street</i>	
PLZ <i>ZIP Code</i>	
Ort <i>City</i>	
Land <i>Country</i>	
Telefon <i>Phone number</i>	
Fax <i>Fax number</i>	
E-Mail <i>E-Mail</i>	
Internet <i>Internet</i>	

2. Ansprechpartner/ Contacts:

	Geschäftsführer <i>Managing Director</i>	Vertrieb <i>Sales Dept.</i>	Techn. Leiter <i>Technical Director</i>	Kfm. Leiter <i>Commercial Director</i>
Name <i>Name</i>				
Telefon <i>Phone number</i>				
Handynummer <i>Mobile number</i>				
E-Mail <i>E-Mail</i>				

3. Unternehmensstruktur/ Company structure:

Gründungsjahr <i>Year of Foundation</i>				
Rechtsform <i>Legal structure</i>				
Konzernzugehörigkeit <i>Group affiliation</i>				
Niederlassung Inland <i>Branch national</i>				
Niederlassung Ausland <i>Branch abroad</i>				
Umsatz <i>Sales</i>	Laufendes Jahr <i>Current year</i>	Laufendes Jahr – 1 <i>Current year - 1</i>	Laufendes Jahr – 2 <i>Current Year - 2</i>	
€				
Anzahl Mitarbeiter <i>Number of employees</i>	Verwaltung Administration	Fertigung Production	QM Quality management	Ausbildung traineeship

4. Produktpalette/ Product range:

Produktbereiche <i>Product Groups</i>	
Produktionsverfahren <i>Production process</i>	Maschinenpark <i>machines</i>

5. Kunden/ Customers

Referenzkunden <i>Reference customers</i>	Branche <i>branch</i>

6. Qualitätsmanagement/ Quality management

Zertifikat <i>Certificate</i>	Ausgestellt <i>Issued</i>	Geplant <i>Planned</i>	Zertifizierungsdatum <i>Date of certification</i>	Gültig bis <i>Valid until</i>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

7. Möglichkeiten/ Possibilities

<input type="checkbox"/> EDI
<input type="checkbox"/> Konsignationslager/ <i>Consignment Stock</i>
<input type="checkbox"/> CAD
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

8. Unterlagen/ Documents

<input type="checkbox"/> Firmenbroschüre/ <i>Brochure of company</i>	<input type="checkbox"/> Zertifikate/ <i>Certificates</i>
<input type="checkbox"/> Auditergebnisse/ <i>Audit results</i>	<input type="checkbox"/> Maschinenliste/ <i>list of machines</i>
<input type="checkbox"/> Organigramm/ <i>Organisation</i>	<input type="checkbox"/> Referenzliste/ <i>List of references</i>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bitte eine Kopie der Zertifikate unbedingt beifügen/ Please enclose absolutely a copy of certificates!!!

Bemerkungen/ Sonstiges

Remarks/ Others

<p>Bemerkungen/ Sonstiges <i>Remarks/ Others</i></p>	
---	--

Datum
date

Name
name

Unterschrift
signature