

1. Firma: \_\_\_\_\_
- Anschrift: \_\_\_\_\_
- Telefon / Fax: \_\_\_\_\_
- Geschäftsführung: \_\_\_\_\_
- Leitung Verkauf: \_\_\_\_\_
- Leitung Produktion: \_\_\_\_\_
- Leitung Qualitätswesen: \_\_\_\_\_
- Anzahl der Mitarbeiter gesamt: \_\_\_\_\_ Mitarbeiter
- Davon in der Produktion: \_\_\_\_\_ Mitarbeiter
- Davon im Qualitätswesen: \_\_\_\_\_ Mitarbeiter
- Jahresumsatz Vorjahr: \_\_\_\_\_ €

2. Existiert in Ihrem Unternehmen ein Qualitätsmanagement – System?

Ja, wir sind zertifiziert nach: \_\_\_\_\_  Nein

Falls „Ja“, bitten wir um Zusendung einer Kopie des aktuellen Zertifikates.

Falls „Nein“, ist eine neutrale Zertifizierung geplant?

Geplant am \_\_\_\_\_ durch \_\_\_\_\_

Nach der Norm: \_\_\_\_\_

Nein

Falls Nein bitten wir um ausführliche Beantwortung der Frage 3.

3. Wie wird in Ihrem Unternehmen eine einwandfreie, konstante Qualität der an uns zu liefernden Produkte sichergestellt?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

4. Wurde Ihr QM – System von anderen Stellen (Automobil- und/oder Zulieferindustrie, Stahlindustrie, Chemieindustrie etc.) überprüft und bewertet?

Ja  Nein

Falls „Ja“, bitten wir um Zusendung einer Liste der Ergebnisse externer Audits bzw. entsprechende Zertifikate.

5. Existiert in Ihrem Unternehmen ein Umweltmanagement – System nach EMAS oder ISO 14001?

Ja, wir sind zertifiziert nach: \_\_\_\_\_ Nein

Falls „Ja“, bitten wir um Zusendung einer Kopie des Zertifikates.

Falls „Nein“, ist eine neutrale Zertifizierung geplant?

Geplant am \_\_\_\_\_ durch \_\_\_\_\_

Nach der Norm: \_\_\_\_\_

Nein (Falls Nein bitten wir um ausführliche Beantwortung der Frage 8)

Falls „Nein“, bitten wir um ausführliche Beantwortung der Fragen 6 und 7.

6. Haben Sie in Ihrem Unternehmen Ziele zur Verbesserung des Umweltschutzes (KVP) definiert und dokumentieren Sie deren Erfüllung?

---

---

---

7. Wie stellen Sie die Einhaltung der in Ihrem Unternehmen geltenden Rechtsvorschriften und Umweltgesetze sicher?

---

---

---

8. Bestehen in Ihrem Unternehmen die folgenden Versicherungen? Tragen Sie bitte die Deckungssummen ein und lassen Sie uns eine Deckungsbestätigung Ihrer Versicherung zukommen.

Betriebshaftpflichtversicherung Deckungssumme: \_\_\_\_\_ €

Produkthaftpflichtversicherung Deckungssumme: \_\_\_\_\_ €

KFZ Rückrufkosten Versicherung Deckungssumme: \_\_\_\_\_ €

Umwelthaftpflichtversicherung Deckungssumme: \_\_\_\_\_ €

9. Als Vertragspartner / Lieferant sichern Sie zu, die jeweils geltenden Vorschriften zur Regelung des allgemeinen Mindestlohns einzuhalten und etwa von ihm beauftragte Subunternehmer in gleicher Weise zu verpflichten.

Sie bestätigen die Zahlung des für Ihre Branche vorgeschriebenen Mindestlohn von: \_\_\_\_\_ €

Bitte faxen Sie den ausgefüllten Fragebogen an die Rufnummer 02753-5947-40 zurück.

**Datum, Stempel / Unterschriften:**

---

**Geschäftsleitung**

---

**Qualitätsleitung**