

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 2006: \_\_\_\_\_ €

2. Existiert in Ihrem Unternehmen ein Qualitätsmanagement – System?

Ja

Nein

Falls Nein bitten wir um ausführliche Beantwortung der Frage 7.

3. Sind Ihnen die Qualitätsrichtlinien nach TS 16949; DIN EN ISO 9000ff.; QS 9000 oder VDA 6.1; bekannt und werden Sie Ihr QM-System entsprechend ausrichten?

Ja nach \_\_\_\_\_

Nein

4. Ist Ihr QM – System von einer neutralen Zertifizierungsgesellschaft zertifiziert?

Ja

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

5. 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.

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

Ja

Nein

Falls „Ja“, ist Ihr Unternehmen zertifiziert?

Ja

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)

7. Wie wird in Ihrem Unternehmen eine einwandfreie, konstante Qualität der an uns zu liefernden Produkte sichergestellt? (Nur zu beantworten wenn kein QM -System besteht)

---

---

---

8. Haben Sie in Ihrem Unternehmen Ziele zur Verbesserung des Umweltschutzes definiert und dokumentieren Sie deren Erfüllung?

---

---

---

9. 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: \_\_\_\_\_ €

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

**Stempel / Unterschriften:**

\_\_\_\_\_  
**Geschäfts- oder Vertriebsleitung**

\_\_\_\_\_  
**Qualitätsleitung**