



1. Allgemeine Unternehmensdaten

1.1 Firma _____ Tel.-Nr. _____

1.2 Straße _____ Fax-Nr. _____

1.3 PLZ/Ort _____ E-Mail _____

1.4 Land _____ Internet _____

1.5 DUNS _____

1.6 Rechtsform _____ Gründungsjahr _____

1.7 Konzernzugehörigkeit _____

1.8 Tochtergesellschaften _____

1.9 Geschäftsführer (Name, Tel., Fax, E-Mail) _____

1.10 Vertriebsleiter (Name, Tel., Fax, E-Mail) _____

1.11 Produktionsleiter (Name, Tel., Fax, E-Mail) _____

1.12 QM-Leiter (Name, Tel., Fax, E-Mail) _____

1.13 Vertretung _____

1.14 Mitarbeiterzahl

a) Qualitätsmanagement _____ b) Produktion _____ c) Werkzeugbau _____

d) Verwaltung _____ e) Gesamt _____

1.15 Firmenumsatz

a) Jahr _____ Umsatz _____ Währung _____

b) Anteil Automobilindustrie _____ %

c) Anteil Export _____ %

1.16 Hauptkunden

a) Firma _____ Umsatzanteil _____ %

b) Firma _____ Umsatzanteil _____ %

c) Firma _____ Umsatzanteil _____ %

d) Firma _____ Umsatzanteil _____ %

e) Firma _____ Umsatzanteil _____ %



1.17 Produktionsstandort

a) _____ Beschäftigte _____

b) _____ Beschäftigte _____

c) _____ Beschäftigte _____

2. Produktion

2.1 Produkt-/ Dienstleistungsangebot (Lieferspektrum)

2.2 Serienfertigung

Stückzahl von _____ bis _____

2.3 Auslastung der Fertigungseinrichtungen

1-schichtig

2-schichtig

3-schichtig

2.4 Maschinenpark

Bitte über separate Liste beifügen.

3. Qualität

3.1 Ist ein Qualitätsmanagement vorhanden?

Ja

Nein

Name des QM-Beauftragten: _____

Ist Ihr Unternehmen zertifiziert?

Ja nach _____

Nein , jedoch wird eine Zertifizierung nach _____ bis zum _____ angestrebt.

3.2 Ist ein Umweltmanagement vorhanden?

Ja

Nein

Name des Umweltbeauftragten _____



Ist Ihr Unternehmen zertifiziert nach EN 14001?

Ja Nein , jedoch wird eine Zertifizierung nach EN 14001 bis zum _____ angestrebt.

3.3 *Stimmen Sie einer Begutachtung durch ein Lieferantenaudit von Seiten HERZING+SCHROTH bei Ihnen und ggfs. Ihren Zulieferern zu?*

Ja Nein

3.4 *Wird ein CAQ-System verwendet?*

Ja , welches System _____ Nein

3.5 *Haben Sie eine Produktionshaftpflichtversicherung abgeschlossen?*

Ja , in Höhe von _____ Nein

3.6 *Haben Sie eine Rückrufkostenversicherung abgeschlossen?*

Ja , in Höhe von _____ Nein

3.7 *Wenden Sie APQP, PPAP und FMEA an?*

Ja Nein , nur _____

3.8 *Ist eine Rückverfolgbarkeit gewährleistet?*

Ja Nein

4. IT-Fragen

4.1 *Benutzen Sie ein CAD-System?*

Ja , welches? _____ Nein

Welche CAD-Formate können Sie bearbeiten ?

4.2 *Besitzen Sie die Möglichkeit zur DFÜ nach VDA?*

Ja Nein

Datum

Name

Unterschrift