

Lieferantenauskunft / *Supplier Questionnaire*

1. Lieferant / *Supplier* :

Name / *Name*: _____

Firmenanschrift / *Postcode / Place/Street*: _____

Land / *Country*: _____

Telefon / *Phone*: _____

E-mail Adresse / *E-mail Address*: _____ @ _____

Internet Adresse / *Internet Address*: www. _____

Kontaktpersonen / *Contact Person*: _____

Konzern / *Parent Company*: _____

Geschäftsfeld(er) / *Business segment*: _____

Fertigungsstätte (Anschrift): / *Shop (Address)*: _____

2. Informationen zur Firma / *Information about the company*:

Gründungsjahr / <i>Start Year</i> : _____	Währung / <i>Currency</i> : _____	
Gesellschaftsform / <i>Legal status</i> : _____	Exportanteil: / <i>Export</i> : _____	%
Konzern / <i>Parent company</i> : _____	Importanteil / <i>Import [%]</i> : _____	%
Tochtergesellschaften / <i>Subsidiary companies</i> : _____	Forschung & Entwicklung / <i>R&D budget</i> : _____	Euro
Anzahl Mitarbeiter: / <i>Staff</i> : _____	Investitionen / <i>Investments budget</i> : _____	Euro

Umsatz der letzten 3 Jahre / <i>Turn Over – Last 3 years</i> : _____	Jahr/ <i>year</i>	Euro p. Jahr <i>/Euro p. year</i>	Bankverbindung / <i>Bankrelation</i> : _____

Umsatzsteuer- ID-Nummer / *VAT-ID number*: _____

3. Tätigkeitsbereich, Erfahrungen, Referenzen / 3. Area of expertise, experience, references

- _____

- _____

- _____

- _____

- _____

- _____

- _____

Referenzenliste als Anlage / *Reference list attached:* Ja / Yes Nein / No

4. Qualifikationen, Zertifizierungen / Authorizations, certificates exist acc. to:

4.1 Managementsysteme / Management System:	Ja / Yes
Qualität/ <i>Quality</i> : DIN/EN/ISO 9000	<input type="checkbox"/>
Umwelt/ <i>Environment</i> : DIN/EN/ISO 14001	<input type="checkbox"/>
Arbeitsschutz/ <i>occupational safety</i> : DIN/EN/ISO 45001	<input type="checkbox"/>
Energie/ <i>energy</i> : DIN/EN/ISO 50001	<input type="checkbox"/>
4.2 Zulassungen nach Regelwerk / Authorizations to code:	Gültigkeit
4.3 weitere Qualifikationen / further qualifications:	Gültigkeit

Datum / Unterschrift einer autorisierten Person (Stempel):
Date / Signature of an authorized person (Stamp):
