

Wir möchten Sie bitten, den nachstehenden Fragebogen vollständig auszufüllen. Die folgenden Informationen sollen uns einen Überblick über Ihr Unternehmen geben. Sie sind Bestandteil der Verbesserung bzw. Ausweitung unserer Zusammenarbeit. Sie sind aber auch Voraussetzung für eine objektive Lieferantenbewertung als auch für den Status "Freigegebener Lieferant". Die Informationen werden von uns selbstverständlich vertraulich behandelt. Vielen Dank!

Unternehmen:

Name: _____ Telefon: _____
Straße: _____ Telefax: _____
PLZ / Ort: _____ E-Mail: _____
Internet: _____ Rechtsform: _____
Zugehörigkeit zu Konzern /
Unternehmensgruppe: _____

Produktionsstandorte:

_____ Anzahl Beschäftigte: _____
_____ Anzahl Beschäftigte: _____
_____ Anzahl Beschäftigte: _____

Anzahl Beschäftigte:

Gesamt: _____ Produktion: _____ Verwaltung: _____ Qualitätsmanagement: _____ Entwicklung: _____

Ansprechpartner:

	Name:	Telefon:	E-Mail:
Geschäftsführer:	_____	_____	_____
Vertriebsleiter:	_____	_____	_____
Qualitätsmanagement:	_____	_____	_____
Technik / Produktion:	_____	_____	_____
Logistik / Versand:	_____	_____	_____
Produktsicherheits- beauftragter:	_____	_____	_____
Informationssicher- heitsbeauftragter:	_____	_____	_____

Absicherung:

Haben Sie eine Produkthaftpflichtversicherung abgeschlossen? ja nein
Versicherungssumme: _____ Versicherungsgesellschaft: _____

Haben Sie eine Produktrückrufversicherung abgeschlossen? ja nein
Versicherungssumme: _____ Versicherungsgesellschaft: _____

Welche Notfallstrategie(n) bzgl. der Aufrechterhaltung Ihrer Lieferfähigkeit gibt es?

Umsatz / Strategie:

Gesamtjahresumsatz: _____ Vorjahr: _____ vor 2 Jahren: _____ vor 3 Jahren: _____

Umsatzverteilung: Automotive: _____ % Nicht Automotive: _____ %

Umsatzstrategie:

Automotive:	unverändert belassen	<input type="checkbox"/>	ausweiten	<input type="checkbox"/>	reduzieren	<input type="checkbox"/>
Nicht Automotive:	unverändert belassen	<input type="checkbox"/>	ausweiten	<input type="checkbox"/>	reduzieren	<input type="checkbox"/>

Branchen (Leistungs- bzw. Lieferportfolio, Maschinenpark, max. Bauteilabmessungen etc. bitte über separate Auflistung übermitteln):

Betriebsstoffe:	<input type="checkbox"/>	Packmittel:	<input type="checkbox"/>
Fügetechnik (schweißen,...):	<input type="checkbox"/>	Stahl-, Eisen-, NE-Metalle-Service:	<input type="checkbox"/>
Mechanische Bearbeitung:	<input type="checkbox"/>	Thermische Bearbeitung:	<input type="checkbox"/>
Norm- und Zeichnungsteile:	<input type="checkbox"/>	Werkzeug-, Lehrenbau:	<input type="checkbox"/>
Oberflächenveredelung:	<input type="checkbox"/>	Sonstige:	_____

Serienfertigung:

Stückzahl von _____ bis _____

Auslastung der Fertigungseinrichtungen:

 1-schichtig 2-schichtig 3-schichtig _____ Tage/Woche

Abwicklung:

Gutschriftverfahren:	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
Elektronischer Rechnungsversand:	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
EDI-Anbindung:	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>

Falls ja, welche Technologie? _____

Umweltmanagement:

Im bisherigen Liefersortiment befinden sich Produkte bzw. Inhaltsstoffe, die Gefahrstoffe sind:	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
die gemäß REACH registriert sein müssen:	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
Falls ja, wurden diese bis zum 30.11.2008 vorregistriert?	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>

Haben Sie in Ihrem Unternehmen ein anderes Managementsystem, das den Umweltschutz einschließt, eingerichtet?	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
Falls ja, welches?	_____			

Werden Umweltschutzmaßnahmen in Ihrem Unternehmen bereits auditiert?	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
Falls ja, von wem?	Interner Auditor	<input type="checkbox"/>	Externer Auditor	<input type="checkbox"/>

Werden in Ihrem Unternehmen regelmäßig				
Produktionsprozesse	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
Ver- und Entsorgungsprozesse	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
Produkte	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
auf ihre Umweltauswirkungen untersucht?				

- Sind Umweltaspekte fester Bestandteil Ihrer Produktplanung? ja nein
- Ist Ihr Unternehmen IMDS-fähig? ja nein
- Falls ja, bitte ID angeben: _____
- Orientiert sich Ihr Unternehmen im Umweltschutz an schriftlich festgelegten Richtlinien? ja nein
- Werden in Ihrem Unternehmen Umweltschutzmaßnahmen und -ergebnisse dokumentiert? ja nein
- Haben Sie in Ihrem Unternehmen Ziele zur Verbesserung des Umweltschutzes definiert und dokumentieren Sie deren Erfüllung? ja nein
- Gibt es in Ihrem Unternehmen Maßnahmen zur Reduzierung der CO2-Emissionen? ja nein
- Werden Ihre Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter regelmäßig zum Thema Umweltschutz informiert und geschult? ja nein
- Wirken Sie auf die Verbesserung des Umweltschutzes bei Ihren Lieferanten und Vertragspartnern hin? ja nein

Informationssicherheit (die Fragen sind an den VDA-ISA und den VdS angelehnt):

Verfügt Ihr Unternehmen über ein , von einer akkreditierten Stelle, ein zertifiziertes ISMS-System:

- ITISAX® Zertifizierung ja nein
- ISO 27001 Zertifizierung ja nein

Haben Sie in Ihrem Unternehmen ein anderes Managementsystem, dass die Informationssicherheit einschließt, eingerichtet? ja nein

Falls ja, welches? _____

Hat sich Ihr Top-Management dazu verpflichtet, die Gesamtverantwortung für die Informationssicherheit wahrzunehmen? ja nein

Haben Sie klare Verantwortlichkeiten für Ihre Informationssicherheit definiert? ja nein

Wenn ja bitte oben unter Punkt Ansprechpartner eintragen

Haben Sie Richtlinien für Ihre Mitarbeiter erstellt, in der definiert ist, wie mit Informationen und mit der Organisations-IT umgegangen werden muss? ja nein

Wird die Informationssicherheit bei Auftragnehmern und Kooperationspartnern sichergestellt? ja nein

Kennen alle Mitarbeiter die betreffenden Regelungen zur Informationssicherheit, werden sie regelmäßig sensibilisiert? ja nein

Hat jeder Ihrer Mitarbeiter eine schriftliche Vertraulichkeitserklärung/ Geheimhaltungsvereinbarung unterzeichnet? ja nein

Werden Zugänge zu Ihrer IT-Infrastruktur nur dann gewährt, wenn Sie zur Aufgabenerfüllung notwendig sind? ja nein

Ist der Umgang mit mobilen IT-Geräten und mobilen Datenträgern gemanagt? ja nein

Sind die Daten auf Ihren mobilen IT-Systemen vor unberechtigtem Zugriff geschützt? ja nein

- Wissen Ihre Nutzer, was im Fall eines Informationssicherheitsvorfalls zu tun ist? ja nein
- Sind Ihre wichtigen IT-Systeme, wie z.B. Server und Netzwerkverteiler gesichert? ja nein
- Sind Ihre wichtigen Organisationsdaten durch eine Datensicherung vor Verlust geschützt? ja nein
- Haben Sie mit jedem IT-Dienstleister einen Vertrag geschlossen, der Ihre definierten Anforderungen enthält und zu deren Erfüllung verpflichtet? ja nein

Qualitätsmanagement (senden Sie uns bitte die vorhandenen und aktuellen Zertifikate zu):

Verfügt Ihr Unternehmen über ein, von einer akkreditierten Stelle, zertifiziertes QM-System nach:

DIN EN ISO 9001:2015 ja nein

Falls nein, (wann) beabsichtigen Sie die Einführung und Zertifizierung dieses QM-Systems?

Datum: _____

MAQMSR (Minimum Automotive Quality Management System Requirements for Sub-Tier Suppliers): ja nein

Falls nein, (wann) beabsichtigen Sie die Einführung und Zertifizierung dieses QM-Systems?

Datum: _____

IATF 16949:2016 ja nein

Falls nein, (wann) beabsichtigen Sie die Einführung und Zertifizierung dieses QM-Systems?

Datum: _____

Falls nein, unterhalten Sie ein System, welches den Anforderungen der IATF 16949:2016 genügt?

ja nein

DIN EN ISO 14001:2015 ja nein

Falls nein, (wann) beabsichtigen Sie die Einführung und Zertifizierung dieses QM-Systems?

Datum: _____

EMAS(III)-VO(EG)1221/2009 ja nein

Falls nein, (wann) beabsichtigen Sie die Einführung und Zertifizierung dieses QM-Systems?

Datum: _____

DIN EN ISO 50001:2018 ja nein

Falls nein, (wann) beabsichtigen Sie die Einführung und Zertifizierung dieses QM-Systems?

Datum: _____

OHSAS 18001 ja nein

Falls nein, (wann) beabsichtigen Sie die Einführung und Zertifizierung dieses QM-Systems?

Datum: _____

Gestatten Sie Kundenaudits (Second Party)? ja nein

Nach welchen Vorgaben können Sie Erstbemusterungen durchführen?

VDA Vorlagestufe 1 2 3

PPAP Level 1 2 3

Sonstige _____

Welche Auditierungen fanden von Automobilherstellern bzw. -zulieferanten nach VDA 6.1 / VDA 6.3 / ISO 9001 / IATF 16949 in Ihrem Unternehmen statt und mit welchen Ergebnissen?

Fragen, zu denen eine weitreichendere Beantwortung notwendig ist, bitte auf einem separaten Blatt beantworten.

Ort Datum Aussteller

WIR BEDANKEN UNS FÜR IHRE MITHILFE ZUR VERBESSERUNG UNSERER ZUSAMMENARBEIT

Bewertung der Lieferantenselbstauskunft durch die Ernst Klimmer GmbH

Auditierung des Lieferanten erforderlich ja nein

Aufnahme des Lieferanten in die Liste freigegebener Lieferanten ja nein

Anmerkungen:

Geschäftsführung

Datum

Unterschrift

Leitung Materialwirtschaft

Datum

Unterschrift

Leitung Qualitätsmanagement / QMB

Datum

Unterschrift