

Lieferantenselbstauskunft

Supplier Self Assessment

1. Name und Adresse des Lieferanten / Name and address of supplier			
	Name:		
	Anschrift: Address:		
	Land: Country:		D-U-N-S Nr.:
	Telefon: Phone:		Fax:
	email:		URL:

2. Kontaktpersonen / Contact persons			
	Kaufmännisch Commercial	Name:	
		Position:	
		Telefon: Phone:	
		E-Mail: email:	
	Technisch Technical	Name:	
		Position:	
		Telefon: Phone:	
		E-Mail: email:	
	Qualität Quality	Name:	
		Position:	
		Telefon: Phone:	
		E-Mail: email:	
Logistik Logistics	Name:		
	Position:		
	Telefon: Phone:		
	E-Mail: email:		

3. Kernkompetenzen / Core Competences			
Lieferprogramm der angefragten Produkte / Delivery program of the requested products			
Teile / Produkte Parts / Products	Kunden/Werk(e), Fahrzeugtype Customer/Plants, vehicle Type	Jahresvolumen annual volume	seit / ab since

Lieferantenselbstauskunft Supplier Self Assessment

4. Umsatz / Turn over

Prozentualer Umsatzanteil des größten Kunden
Percentage share of sales of the largest customer

Vertriebsregionen
Sales area

5. Allgemeines / General

Firmengründung
Foundation

Standorte (auch weitere Fertigungs-Standorte)
Locations (incl. further Manufacturing plants)

Anzahl Mitarbeiter
Total staff

Konzernzugehörigkeit / Beteiligungen
Corporate affiliation / investments

Umsatzplan dieses Geschäftsjahr
Planned Turnover actual business year

Unternehmensorganigramm
Organisation chart (Anlage)
(attachment)

Jahresumsatz letztes Geschäftsjahr
Turnover last business year

Höhe der Produkthaftpflicht-Versicherung
Amount of product liability insurance

Höhe der Betriebshaftpflicht-Versicherung
Amount of public liability insurance

Umfang des Einkaufsvolumens
Amount of purchasing volume

Durchschnittliche Reichweite des Produktions- und Fertigwarenlagers
Average operating distance of production bin and finished goods store

Durchschnittliche Maschinenauslastung der letzten drei Geschäftsjahre
Average load factor of the last three fiscal years

Selbsteinschätzung der Zukunftsaussicht
Prospects

Branche:
Industry:

Umsatzsteuer-Identifikationsnummer:
VAT identification number:

IBAN:

BIC-Nr.:

Konto-Nr.:
Account number:

Bankname:
Bank name:

Bankleitzahl:
Bank code:

Stadt, Land:
City, country:

HRB-Nr.:
Commercial Register No.:

Fertigungstätte (wenn von Anschrift abweicht)
Production site (if different from address)

Lieferantenselbstauskunft Supplier Self Assessment

6. Managementsystem

Ist ein Qualitätsmanagementsystem eingeführt und schriftlich festgelegt? <i>Do you have established a Quality Management System and does a manual exist?</i>	<input type="checkbox"/>	Ja / Yes	<input type="checkbox"/>	ISO 9001:2015	seit / since:	
			<input type="checkbox"/>	IATF 16949:2016	seit / since:	
Ist ein Umweltmanagement-System eingeführt? <i>Do you have established an energy Management System?</i>	<input type="checkbox"/>	Ja / Yes	Bezeichnung / Type? ISO 14001:2015		seit / since:	
Ist ein Energiemanagement-System eingeführt? <i>Do you have established an Environmental Management System?</i>	<input type="checkbox"/>	Ja / Yes	Bezeichnung / Type? ISO 50001:2011		seit / since:	
Ist ein Arbeits- und Gesundheitsschutzmanagement-System eingeführt? <i>Do you have established an Occupational Health and Safety Assessment Systems?</i>	<input type="checkbox"/>	Ja / Yes	Bezeichnung / Type? ISO 45001:2018		seit / since:	
Liegt eine Einstufung der Qualitätsfähigkeit durch Dritte und/ oder Ergebnisse von Selbstauditierung (VDA 6.3) vor? <i>Has the quality been classified by third parties and/or are results of self-auditing (VDA 6.3) available?</i>	Unternehmen / Auditor			Zertifikatsnummer	Ergebnis	

7. Forschung und Entwicklung / Research and development

Existiert eine eigene Entwicklungsabteilung? <i>Does an own development department exist?</i>	<input type="checkbox"/>	Ja / Yes	/	<input type="checkbox"/>	Nein / No	/
Wenn ja, werden FMEA durchgeführt? <i>If yes, do you accomplish FMEA?</i>	<input type="checkbox"/>	Ja / Yes	/	<input type="checkbox"/>	Nein / No	/
Hat der Lieferant CAD Systeme? <i>Does the supplier have CAD Systems?</i>	<input type="checkbox"/>	Ja / Yes	/	<input type="checkbox"/>	Nein / No	/
Wenn ja, welche? <i>If yes, what systems are in use?</i>						
Hat der Lieferant einen eigenen Versuchs- oder Prototypenbau? <i>Does the supplier maintain a test facility or prototyping on site?</i>	<input type="checkbox"/>	Ja / Yes	/	<input type="checkbox"/>	Nein / No	/

8. Schulungen / Training

Führen Sie Schulungen für Qualitäts-, Umwelt-, Sicherheitsmanagement und / oder Unfallverhütung durch? <i>Do you execute trainings for Quality-environmental-, safety management and / or accident prevention?</i>	<input type="checkbox"/>	Ja / Yes	Welcher Art? <i>What kind?</i>	
	<input type="checkbox"/>	Nein / No		

Ort / Location - Datum / Date	Unterschrift und Stempel / Signature and Stamp

Lieferantenselbsttauskunft

Supplier Self Assessment



1 Änderungsstand / Revision Level			
Revision	Datum/Date	Autor/Author	Beschreibung der Änderungen/Description of Changes
01	05.10.2020	Alimana Djurdjevic	Erstellung/Creation
02	13.01.2026	Sandra Wachter	Designanpassung