



Lieferantenselbsttauskunft

August Vormann GmbH & Co. KG



Lieferantenselbstauskunft

Sehr geehrte Damen und Herren,

anbei erhalten Sie die Lieferantenselbstauskunft, die Sie bitte vollständig ausfüllen und mit den zugehörigen Unterlagen an uns zurückschicken, damit wir Sie als Lieferanten anlegen können.

Wir bitten Sie außerdem, alle nötigen Dokumente, Kopien und Unterlagen innerhalb von 10 Tagen an uns zu senden.

Was wir von Ihnen benötigen:

- **Zertifikate**
- **Ausgefüllte Lieferantenselbstauskunft**
- **Unterzeichneter Code of Conduct**

Alle Angaben in diesem Fragebogen sind verbindlich!

Mit freundlichen Grüßen

Allgemeine Lieferantangaben



1 Lieferantendaten

Firma und Anschrift	Gründung:	
	Branche:	
	VAT - Nr.	
	Telefon:	
	E-Mail:	
	Website:	

Bearbeiter: _____
Funktion: _____

Gesamtzahl Beschäftigte:	
Davon in der Produktion:	
Davon in der Verwaltung:	
Davon im QM:	
Auszubildende:	
Anteil der Facharbeiter:	

Beschäftigen Sie Leiharbeiter? **Ja** **Nein**

Wie hoch ist der Anteil an der Gesamtzahl der Beschäftigten: _____

Ansprechpartner	Geschäftsführung	Vertrieb	Einkauf	QM
Name:				
Telefon:				
Fax:				
E-Mail:				

Geschäftssprachen **Ja** **Nein**

Englisch:

Deutsch:

Andere: _____

Ja **Nein**

Verfügen Sie über einen eigenen Entwicklungsbereich ?

Besitzen Sie einen eigenen Werkzeugbau ?

Haben Sie ein Programm zur planmäßigen Mitarbeiterschulung?

Nennen Sie uns Referenzkunden in Deutschland, falls vorhanden:

Allgemeine Lieferantenangaben



2 Finanzdaten

	Gesamtumsatz	Export in %	Hauptkunde	Umsatz	Land
Plan Jahr					
Jahr -1					
Jahr -2					
Jahr -3					

Ist in Ihrem Unternehmen eine Exportlizenz vorhanden?

Ja

Nein

Hauptprodukte	Hauptkunde	Umsatz im letzten Jahr	Menge im letzten Jahr

Bankverbindung	
Bank:	
SWIFT-Code:	
IBAN Nr.:	
Finanzamt:	

Einkaufsbedingungen	
Zahlungsbedingungen:	
Lieferbedingungen:	

Ergänzungen / Bemerkungen:

Qualitätsmanagement



3 Angaben zum Qualitätsmanagementsystem

Nr.	Fragen	Ja	Nein
3.1	Besitzen Sie ein zertifiziertes QM-System?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	(bei „ja“ entfallen die Fragen ab 3.2, bei „nein“ bitte weiter ab Frage 3.1.5)		
3.1.1	Falls ja: Nach welchem Standard ist dieses zertifiziert? (Bitte fügen Sie eine Kopie des Zertifikats hinzu)	<input type="checkbox"/>	ISO 9001
		<input type="checkbox"/>	IATF 16949
		<input type="checkbox"/>	VDA 6
		<input type="checkbox"/>	QS 9000
3.1.2	Falls ja: Welche Zertifizierungsgesellschaft?		
3.1.3	Falls ja: Wurde Ihr Unternehmen von Kunden bewertet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.1.4	Falls ja: Von welchem Kunden und mit welchem Ergebnis?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.1.5	Falls nein: Planen Sie die Zertifizierung? Wann?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.1.6	Falls ja: Nach welchem Standard planen Sie die Zertifizierung?	<input type="checkbox"/>	ISO 9001
		<input type="checkbox"/>	IATF 16949
		<input type="checkbox"/>	VDA 6
		<input type="checkbox"/>	QS 9000
3.2	Unterhalten und pflegen Sie ein QM-System?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.2.1	Falls nein: Planen Sie die Einführung eines QM - Systems?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.3	Hat Ihr Unternehmen einen Beauftragten für das QM benannt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.4	Besitzen Sie ein QM-Handbuch?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.5	Welche präventiven QM-Maßnahmen werden durchgeführt ?	<input type="checkbox"/>	FMEA
		<input type="checkbox"/>	Audits
		<input type="checkbox"/>	Erstmuster
		<input type="checkbox"/>	(Cp, Cpk)
		<input type="checkbox"/>	
3.6	Arbeiten Sie mit statistischer Prozessregelung (SPC)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.7	Führen Sie Wareneingangsprüfungen durch?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.8	Führen Sie fertigungsbegleitende Prüfungen durch?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.9	Gibt es eigenverantwortliche Selbstprüfungen durch Mitarbeiter?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.10	Ermitteln Sie systematisch Ausschuss und Nacharbeit?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.11	Ermitteln und bewerten Sie systematisch Fehlerkosten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.12	Führen Sie eine Ausgangsprüfung durch?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.13	Werden Mess- und Prüfmittel systematisch überwacht?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.14	Welche Prüfmittel haben Sie für die Produkte, die Sie an uns liefern, im Einsatz?		
3.15	Werden Halbzeuge mit Materialzertifikat bezogen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.16	Wird bei der Lagerung von Halbzeugen eine Chargentrennung durchgeführt ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ergänzungen / Bemerkungen:

4 Selbstauskunft zur Produktion

Nr.	Fragen	Ja	Nein
4.1	Welche IT-Systeme haben Sie im Einsatz?	<input type="checkbox"/>	PPS /BDE
		<input type="checkbox"/>	CAD
		<input type="checkbox"/>	CAQ
		Sonstige:	
4.1.1	Sind die IT-Systeme miteinander vernetzt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.2	Haben Sie die Möglichkeit Materialanalysen durchzuführen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Eigenes Labor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Extern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Keine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.3	Entwickeln und vertreiben Sie eigene Produkte?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.4	Haben Sie eine Produkthaftpflichtversicherung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.5	Werden schon Produkte aus dem AV Sortiment hergestellt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.6	Können Sie nach Mustern / Zeichnungen produzieren?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.7	Verzinken oder beschichten Sie selber?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.8	Welche Oberflächenausführungen können Sie anbieten?		
4.9	Welche Produkte können Sie produzieren? (Stärken / Schwächen)		
4.10	Arbeiten Sie nach dem First In – First Out Prinzip?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5 Selbstauskunft zur Logistik und Einkauf

Nr.	Fragen	Ja	Nein
5.1	Mit welchen Lieferkonditionen arbeiten Sie?	<input type="checkbox"/>	EXW
		<input type="checkbox"/>	DDP
		<input type="checkbox"/>	FOB
		Sonstige:	
5.2	Woher beziehen Sie hauptsächlich Materialien?	Lokal	
		Europa	
		Asien	
		Global	
5.3	Führen Sie Lieferantenbewertungen durch?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ergänzungen / Bemerkungen:

Nr.	Fragen	Ja	Nein
5.4	Welche Belieferungsmöglichkeiten haben Sie?	Just in Time	
		Kanban	
		E-Katalog	

Sonstige _____

Bitte geben Sie uns Referenzkunden dazu an:

5.5	Welchen Abgangshafen verwenden Sie?
-----	-------------------------------------

5.6	Mit welchen / welchem Spediteur arbeiten Sie zusammen?
-----	--

5.6	Welche Schnittstellen zum Datenaustausch im Bereich Logistik / Einkauf haben Sie?
-----	---

5.7	Welche Möglichkeiten zur Warenkennzeichnung haben Sie (z.B. Barcode)?
-----	---

5.8	Welche Zahlungsbedingungen verwenden Sie?
-----	---

5.9	In welcher Währung stellen Sie Ihre Rechnungen aus?	<input type="checkbox"/>	€
		<input type="checkbox"/>	US \$
		<input type="checkbox"/>	

5.10	Haben Sie eine Warenkreditversicherung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
------	---	--------------------------	--------------------------

Welchen? _____

5.11	Welche Paletten verwenden Sie? (Art des Holzes, Funigation)
------	---

Umwelt- und Energiemanagement



6 Umwelt und Energiemanagement

Nr.	Fragen	Ja	Nein
6.1	Besitzen Sie ein zertifiziertes Umwelt- oder Energiemanagement - System?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
bei „ja“ entfallen die Fragen ab 6.2, bei „nein“ bitte weiter ab Frage 6.2			
6.1.1	Welches Zertifizierung besitzen Sie?	<input type="checkbox"/>	1221/2009
		<input type="checkbox"/>	ISO 14001
		<input type="checkbox"/>	ISO 50001
		Sonstige:	
6.1.2	Falls ja: Welche Zertifizierungsgesellschaft?		
6.1.3	Falls nein: Planen Sie die Zertifizierung? Wann?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.1.4	Falls ja: Nach welchem Standard planen Sie die Zertifizierung?	<input type="checkbox"/>	1221/2009
		<input type="checkbox"/>	ISO 14001
		<input type="checkbox"/>	ISO 50001
		Sonstige:	
6.1.5	Existiert in Ihrem Unternehmen eine schriftlich festgelegte Umweltschutz- oder Energiepolitik?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.2	Sind Umweltschutz und Energiemanagement im Qualitäts- oder Arbeitssicherheitsmanagement-System integriert?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.3	Überprüfen Sie regelmäßig die Einhaltung der gesetzlichen Vorschriften zum Umweltschutz und Energierecht?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.4	Für Entsorgungsdienstleister: Ist Ihr Unternehmen nach der Entsorgungsfachbetriebsverordnung zertifiziert?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.5	Werden Umweltschutz- und Energieeffizienzmaßnahmen in Ihrem Unternehmen auditiert?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.6	Werden in Ihrem Unternehmen regelmäßig die Umweltauswirkungen und Potenziale zur Erhöhung der Energieeffizienz untersucht?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.7	Orientiert sich Ihr Unternehmen im Umweltschutz sowie beim Umgang mit Energie an schriftlich festgelegten Verfahren?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.8	Werden in Ihrem Unternehmen Umweltschutz- sowie Energieeffizienzmaßnahmen und deren Ergebnisse dokumentiert?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.9	Haben Sie in Ihrem Unternehmen Ziele zur Verbesserung des Umweltschutzes und der Energieeffizienz definiert und dokumentieren Sie deren Erfüllung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.10	Werden Ihre Mitarbeiter/-innen regelmäßig zum Thema Umweltschutz und Energieeffizienz informiert bzw. unterwiesen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.11	Ist ein System zur Vermeidung von Verpackungsmüll vorhanden? (Wenn Ja, bitte Nachweis anfügen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bitte entsprechende Nachweise in einem pdf-Dokument mitsenden

Ergänzungen / Bemerkungen:

Arbeitssicherheitsmanagement



7 Arbeitssicherheit

Nr.	Fragen	Ja	Nein
7.1	Unterhalten Sie ein zertifiziertes Arbeitssicherheitsmanagement - System nach ISO 45001?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
bei „ja“ entfallen die Fragen ab 7.2, bei „nein“ bitte weiter ab Frage 7.2			
7.1.1	Falls ja: Welche Zertifizierungsgesellschaft?		
7.1.2	Falls nein: Planen Sie die Zertifizierung? Wann?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.1.3	Existiert in Ihrem Unternehmen eine schriftlich festgelegte Arbeits- und Gesundheitsschutzpolitik?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.2	Ist das Arbeitssicherheitsmanagement im Umweltschutz, Energie- oder Qualitätsmanagement integriert?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.3	Überprüfen Sie regelmäßig die Einhaltung der gesetzlichen Vorschriften zum Arbeits- und Gesundheitsschutz?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.4	Hat Ihr Unternehmen eine Fachkraft für Arbeitssicherheit benannt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.5	Werden Ihre Mitarbeiter durch einen Betriebsarzt betreut?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.6	Führen Sie regelmäßig Gefährdungsbeurteilungen durch und dokumentieren Sie diese?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.7	Gibt es für Ihre Mitarbeiter regelmäßige Unterweisungen zur Arbeitssicherheit?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.8	Führen Sie regelmäßig Audits oder Begehungen zur Arbeitssicherheit durch?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.9	Werden Ihre Mitarbeiter im Arbeitsschutz weitergebildet? (Fachkraft für Arbeitssicherheit, befähigte Personen zur Maschinensicherheit, usw.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.10	Existiert in Ihrem Unternehmen eine schriftlich festgelegte Arbeits- und Gesundheitsschutz-Politik?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bitte entsprechende Nachweise in einem pdf-Dokument mitsenden

Ergänzungen / Bemerkungen:

8 Corporate Social Responsibility

Nr.	Fragen	Ja	Nein
8.1	Gibt es in Ihrem Unternehmen eine für CSR / Nachhaltigkeit verantwortliche Person?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.1.1	Falls ja: Bitte Ansprechpartner angeben (Name, E-Mail- Telefon)		

8.2	Veröffentlicht Ihr Unternehmen einen CSR- / Nachhaltigkeitsbericht?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.3	Verfügt Ihr Unternehmen über einen Verhaltenskodex?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.4	Wurden in Ihrem Unternehmen bisher CSR / Nachhaltigkeitsaudits durchgeführt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.4.1	Falls ja: Welche?		

8.5	Verfügt Ihr Unternehmen über eine Grundsatzerklärung zur Achtung der Menschenrechte?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.6	Hat Ihr Unternehmen CSR-/Nachhaltigkeitsanforderungen für Lieferanten festgelegt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.6.1	Falls ja: Kommuniziert Ihr Unternehmen diese aktiv an die Lieferanten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.7	Verfügt Ihr Unternehmen über ein Verfahren zur Bewertung von Lieferanten anhand von CSR- / Nachhaltigkeitskriterien?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.8	Ermitteln Sie für Ihr Unternehmen eine CO2-Bilanz (Corporate Carbon Footprint)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.9	Verfügt Ihr Unternehmen über definierte Ziele zur Reduktion der CO2-Emissionen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.10	Verpflichtet Ihr Unternehmen die Lieferanten zur Einhaltung gesetzlicher und behördlicher Anforderungen an die Produkte?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bitte entsprechende Nachweise in einem pdf-Dokument mitsenden

Ergänzungen / Bemerkungen:

Bestätigung



9 Bestätigung

Hiermit bestätige ich, dass die Informationen auf diesem Formular vollständig und richtig sind und wir den Code of Conduct der August Vormann GmbH & Co.KG anerkennen.

Name _____

Position _____

Datum, Ort

Firmenstempel / Unterschrift