



Unternehmensanschrift		Kontaktdaten		
Firma		Anrede	<input type="checkbox"/> Herr	<input type="checkbox"/> Frau
Straße		Vorname		
PLZ, Ort		Nachname		
Land		Funktion		
Fax Nr.		Telefonnr.		
Internet Adresse		E-Mail		

Unternehmensdaten			
Sind Sie Hersteller, Händler oder Dienstleister?	<input type="checkbox"/> Hersteller	<input type="checkbox"/> Händler	<input type="checkbox"/> Dienstleister
Rechtsform			
Konzernzugehörigkeit			
Gründungsjahr		Ust-IdNr.	
Tochtergesellschaften			
	Unternehmensumsatz (In Tsd. €)	Investitionen (In Tsd. €)	Konzernumsatz (In Tsd. €)
Vorvorjahr			
Vorjahr			

Unternehmensumsätze nach Märkten (in %)			
Inland		Asien	
Europa		Nord- / Südamerika	

Beschäftigung				
Anzahl der Mitarbeiter gesamt		Anzahl der MA in der Entwicklung		Anzahl der MA im Qualitätsmanagem.
Anzahl der Schichten pro Tag (1,2 oder 3)		Arbeitsstunden pro Woche (pro Schicht)		
Wieviele Arbeitstage je Woche haben Sie?				



Ansprechpartner				
Funktion	Name	Durchwahl-Nr.	E-Mail	Sprachen
Geschäftsführung				
Vertriebsleitung				
Leitung Qualitätsmanagement				
Ansprechpartner für Anfragen				

Für welche Produkte bewerben Sie sich?				
<input type="checkbox"/>	DIN & Normteile	<input type="checkbox"/>	Rohguss (GG20 und/oder GGG40)	
<input type="checkbox"/>	Fremdlüfter	<input type="checkbox"/>	Schrumpfscheiben	
<input type="checkbox"/>	E-Motore	<input type="checkbox"/>	Verpackungen, Pappen, Verpackungsfüllmaterial	
<input type="checkbox"/>	Kupplungen	<input type="checkbox"/>	Aluminiumdruckguss	
<input type="checkbox"/>	Kegelradsätze	<input type="checkbox"/>	Absolutwertgeber	
<input type="checkbox"/>	Schweißkonstruktionen	<input type="checkbox"/>	Elektronikkomponenten	
<input type="checkbox"/>	Blechkonstruktionen	<input type="checkbox"/>	Dienstleistung:	
<input type="checkbox"/>	Sonstige:			

Produktionsstandorte	
Wo befinden sich Ihre Produktionsstandorte?	Welche Produkte werden an dem jeweiligen Standort hergestellt?

EDV Ausstattung			Welches System?
ERP-System (Enterprise Resource Planning)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	
CAD-System (Computer Aided Design)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	
EDI (Electronic Data Interface) mit anderen Kunden erprobt?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	



Qualitätsmanagement					
Zertifikat	Ausgestellt am	Geplant zum	Zertifikat	Ausgestellt am	Geplant zum
DIN EN ISO 9001			VDA 6.1		
DIN EN ISO 14001			DIN EN ISO 9100		
EMAS			TS 16949		
OHSAS 18001			Sonstige:		

Bitte stellen Sie eine Kopie des Zertifikates zur Verfügung!

Lieferbedingungen				
Besitzen Sie eine Produkthaftpflichtversicherung? Bitte stellen Sie eine Kopie zur Verfügung!	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	In Höhe von:	
Sind Sie bereit einen Sicherheitsbestand an (Vor-)Material vorzuhalten?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein		
Garantieren Sie, dass Ihre Produkte RoHS (Restriction of Hazardous Substances) konform sind?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Nicht relevant	
Garantieren Sie, dass Ihre Produkte der REACH Verordnung(Registration, Evaluation, Authorization and Restriction of Chemicals) entsprechen?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Nicht relevant	
Verpflichten Sie sich entsprechend dem "Dodd-Frank-Wall-Street Reform and consumer protection Act" zu handeln?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein		
Sind Sie bereit uns einmal jährlich eine Langzeitlieferantenerklärung vorzulegen?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein		
Sind Sie in der Lage innerhalb von 48 Std. Auftragsbestätigungen zu übermitteln?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein		

Referenzkunden		
Hauptkunden:	Land	Umsatzanteil
Kunden aus der Automobilbranche:	Land	Umsatzanteil