|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LieferantenselbstauskunftSupplier questionary 1. Allgemeines / *General Data*  1.1 Firmenname / *Company name*  1.2 Anschrift / *Address*      1.3 Gründungsjahr / *Year of Foundation*  1.4 Ansprechpartner:  *Contact Partner*  Name Abteilung Telefon E-Mail  *Name Department Phone E-Mail*          Werks-/ Produktionsleitung  *Plant Manager*        Projektleiter/ Ansprechpartner AMK  *Project Eng.*        Vertriebsleitung  *Sales Director*        Q-Verantwortlicher  *Quality*        Logistik/Warenausgang  *Supply Chain*  1.5 Gesellschafter:  *Legal Form / Major Shareholder / Owner*  Bitte senden Sie uns Ihr Organigramm.  *Please, supply an organization chart.*  1.6 Welche Sprachen sprechen Sie?  Deutsch/ *German*   Englisch/*English*  *Which languages do you speak?*  Andere/ *others*  1.7 Unternehmensdaten/ *Company data*   |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Standort/ *location* | Land/  *country* | Produkte/  *products* | Anzahl Mitarbeiter/ *No of employees* | | | | | | Gesamt/  *total* | Davon/ *thereof* | | | | | Entwicklung/  *development* | Fertigung/  *production* | Qualität/  *quality* | Verwaltung/  *administration* | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | | Summe/ *Sum:* | | |  |  |  |  |  |  Lieferantenselbstauskunft Supplier Questionnaire  1.8 An welchem Standort würden unsere Produkte hergestellt werden?  *On which location would you produce our products?*    1.9 Umsatz: Mio. EUR mit Automobilindustrie in % Exportanteil in %  *Turnover (TO) Mill. EUR with Automotive in % Export Share in %*  dieses Jahr:  *Current FY*  letzte drei Jahre:  *Last three FY*          1.10 Liste der wichtigsten Produkte / Dienstleistungen und deren Verkaufsanteil in %:  *List of main products / services offered and related [%] of sales*          1.11 Hauptkunden: Firma Umsatzanteil > 10%? Branche  Main Customers Company Name Share of total TO Branch  Ja  Yes  ➀       ➁       ➂       ➃       ➄       1.12 Hauptwettbewerber: Firma Branche  Main Competitors Company Name Branch  ➀  ➁  ➂  1.13 Hauptlieferanten und deren Anteil in %:  *Main Suppliers and related [%] of sales*  ➀  ➁  ➂  ➃  ➄   Lieferantenselbstauskunft Supplier Questionnaire  1.14 Beschreiben Sie Ihre Schlüsselkompetenzen.  *Describe your processes that represent your key competences.*    Intern:        *In-house*        Extern:  *Subcontracted*          1.15 Bankenrating: Welche Einstufung hat Ihr Unternehmen erhalten ? Datum ?  Bank Rating What was the rating for your company ? Date ?  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Von welchem zertifizierten/ qualifizierten Unternehmen wurde die Einstufung vorgenommen?  Which certified / qualified company did this rating?     1. Qualitätsmanagement / Umweltmanagement  *Quality Management / Environmental Management* 2.1 Ist ein Qualitätsmanagementsystem vorhanden? Ja / Y*es*  Nein / *No*   Do you have a Quality Management System? gemäß / according to    Name des QM-Beauftragten  *Name of your Quality Manager*  Wenn Ja, ist Ihr Unternehmen zertifiziert? (bitte Kopie des Zertifikates beifügen)  *If so, is your company certified? (Please supply a copy of certificate.)*  Ja / *Yes*  Nein / *No*  IATF 16949 Durch / *Certifying Institute*       gültig bis / *valid till*  ISO 9001 ff Durch / *Certifying Institute*       gültig bis / *valid till*  Sonstige / Others / *Certifying Institute*  2.2 Ist Ihr Qualitätsmanagement-System in einem Handbuch beschrieben?  *Is your Quality Management System described in a Manual?*  Nein  Ja  *No* *Yes*    2.3 Werden Aufträge vor Annahme geprüft?  *Do you review contracts prior to contract or order acceptance?*  Nein  Ja  *No* *Yes*  Wenn ja, beschreiben Sie kurz.  *If so, describe briefly.*     Lieferantenselbstauskunft Supplier Questionnaire  2.4 Wurde Ihr QM-System durch Kunden auditiert?  *Has your quality management system been assessed by your customer?*  Nein  Ja  Firma Branche Audit-Art Datum Ergebnis  No Yes Company Name Branch Kind of Audit Date Result          2.5 Wie viele Ihrer Serienlieferanten sind auditiert/zertifiziert? < 30%  < 60%  ≥ 60%  *How many suppliers are assessed/certified?*  2.6 Mit wie vielen Serienlieferanten haben sie eine Qualitätssicherungs-Vereinbarung (QSV)      %  *With how many suppliers do you have a QAA*  2.7 Prüfen Sie regelmäßig die Zertifizierung Ihrer Lieferanten?  *Are you able to prove the certification of your suppliers?*  Ja  Nein  *Yes No*    2.8 Würden Sie eine QSV mit uns abschließen?  *Would you agree to arrange a Quality Agreement with us?*  Ja  Nein  Begründung:  Yes No If no, Reason  2.9 Stimmen Sie einem Audit durch unser Unternehmen zu?  *Would you agree to an assessment arranged by AMK?*  Ja  Nein  Begründung:  *Yes No* *If no, Reason*  2.10 Haben Sie eine Produkthaftpflichtversicherung abgeschlossen? Ja / *Yes*  Nein / *No*  Do you have contracted a Product Liability Insurance?  in welcher Höhe? / *Sum assured?*  inklusive Rückrufkostenversicherung ? / *including product recall insurance?* Ja / *Yes*  Nein / *No*  inklusive Deckung für USA / Kanada? / *including coverage for USA / Canada* Ja / *Yes*  Nein / *No*  2.11 Stellen Sie Erstmuster kostenlos zur Verfügung?  *Do you provide initial sample for free?*  Ja  Nein  *Yes* *No*  2.12 Welches Qualitäts-Know-How haben Sie?/ *Which quality know-how do you have?*  FIFO  Chargentrennung/ *batch splitting*  Rückverfolgbarkeit / *traceability*  Kontrollplan / *control plan*  8-D-Reports  APQP  Qualitätsvorausplanung/ *Preproduction Quality Planning* Lieferantenselbstauskunft Supplier Questionnaire  2.13 Gewährleistet Ihr Qualitätssicherungssystem, dass es ohne Freigabe des Kunden, keine  Abweichung vom Prozess gibt?  *Does your Quality System guarantee no deviation from agreed process unless authorized by your customer?*  Ja  Nein  *Yes* *No*  2.14 Haben Sie ein Änderungsverfahren für Dokumente, Prozesse, Werkzeuge, etc.?  *Do you have a Change Management System for documents, processes, tooling, etc.?*  Ja  Nein  *Yes* *No*  2.15 Werden Fähigkeitsuntersuchungen für Prozesse, Maschinen, Werkzeuge und  Produktionseinrichtungen durchgeführt?  *Are Capability Studies carried out for processes, machines, tooling and equipment?*  Ja  Nein  *Yes* *No*    2.16 Haben Sie ein vorbeugendes Instandhaltungsprogramm?  *Do you have a formal Preventive Maintenance Program?*  Ja  Nein  *Yes* *No*    2.17 Haben Sie ein KVP-Programm?  *Do you have a formal Continuous Improvement Program?*  Ja  Nein  *Yes* *No*  2.18 Was war / ist Ihre interne Ausschussquote in PPM?  *What was/is your Internal Scrap Rate in PPM?*  Letztes Jahr:       Laufendes Jahr:       Ziel laufendes Jahr:       Ziel nächstes Jahr:  *last year current year target current year target next year*  2.19 Anzahl der Kundenreklamationen?  *Number of Customer Complaints?*  Letztes Jahr:       Laufendes Jahr:       Ziel laufendes Jahr:       Ziel nächstes Jahr:  *last year current year target current year target next year*  2.20 Haben Sie ein Fehlerkorrekturprogramm?  *Do you have a formal Corrective Action Program?*  Ja  Nein  *Yes* *No*    2.21 Werden Ihre Prüfeinrichtungen regelmäßig kalibriert? Ja  Nein  *Is your inspection equipment subject to a formal Calibration Routine? Yes* *No*  Gibt es schriftliche Kalibrieranweisungen? Ja  Nein  *Is it calibrated to written instructions? Yes* *No*  Werden die Ergebnisse dokumentiert? Ja  Nein  *Are the results recorded? Yes* *No*    2.22 Gewährleisten Ihre Prozesse eine Identifikation und Rückverfolgbarkeit von Materialien /  Dienstleistungen ab Erhalt bis zum Versand?  *Do your processes ensure Identification and Traceability of materials / services from receipt to dispatch?*  Ja  Nein  *Yes* *No*Lieferantenselbstauskunft Supplier Questionnaire  2.23 Haben Sie ein Verfahren um nicht-konforme Materialien / Dienstleistungen zu identifizieren  und zu separieren?  *Do you have a procedure to identify and segregate Non-conforming material / services?*  Ja  Nein  *Yes* *No*   1. Registrierung IMDS bei Automotive-Teilen/ *Registration IMDS at automotive parts*   Im Falle eines Auftrages verpflichten Sie sich die Materialdaten in IMDS  (Internet gestütztes Materialdaten-System, siehe [www.mdsystem.com](http://www.mdsystem.com))  einzutragen und sind verantwortlich für die Richtigkeit der Angaben. Ja  Nein  *In case of order you will fill in the material data into the International Material Data System Yes No*  *(see* [*www.mdsystem.com*](http://www.mdsystem.com)*) and you are responsible for the correctness of the provided data.*       1. Die Anforderungen der EU Altautorichtlinie (2000/53/EG sowie 2002/525/EG) Ja  Nein   und der umgesetzten nationalen Gesetze (in Deutschland: Altfahrzeug-Gesetz *Yes No*  vom 21.06.2002, BGBl- I S. 2199 ff) sowie die Anforderungen der EU Richt-  linie 2011/65/EU werden erfüllt.  *The requirements of the EU-Guidelines (“Altautorichtlinie” 2000/53/EG and 2002/525/EG) and*  *the implemented national laws (in Germany: Altfahrzeug-Gesetz dated 21.06.2002, BGBl. I p.*  *2199 ff) as well as the EU-Guideline 2011/95/EU will be fulfilled.*  5. Sind Sie bereit, Kalkulationsbestandteile offenzulegen? Ja  Nein  *Are you prepared to disclose your calculation?*  *Yes* *No*  6. Sind Sie bereit einen Cost-Break-Down zu erstellen, wenn Sie bei einer Ja  Nein  Projektvergabe in der engeren Auswahl sind? *Yes* *No*  Are you prepared to do a cost-break-down when you are shortlisted for placing an order?  7. Logistik / *Logistics*  7.1 Benutzen Sie zur Warenkennzeichnung Barcodes? Ja  Nein  *Do you use barcode labels for labelling goods? Yes No*  7.2 Haben Sie die Möglichkeit zur DFÜ? Ja  Nein  *Do you use EDI (schedules / invoices)? Yes No*  7.3 Sind Sie ggf. bereit Just In Time / Kanban anzuwenden? Ja  Nein  *Are you prepared to operate Just In Time / Kanban if necessary? Yes No*  7.4 Können Sie ein Konsignationslager anbieten? Ja  Nein  *Are you able to provide a consignment stock? Yes No*  7.5 Was war / ist Ihre durchschnittliche Lieferperformance für alle Kunden?  *What was/is your average Delivery / Service Performance for all customers?*  Im vergangenen Jahr \_\_\_\_\_% pünktlich / aktuelles Jahr\_\_\_\_\_ % pünktlich  *Last year on time / current year on time*    7.6 Wie lange ist Ihre durchschnittliche Lieferzeit für Prototypenlieferungen? (in Wochen)  *How long is your delivery time for prototyps on average? (weeks)*  < 1 Wochen  < 3 Wochen  < 6 Wochen  < 9 Wochen  ≥ 10 Wochen  7.7 Wie lange ist Ihre durchschnittliche Lieferzeit für Serienlieferungen? (in Wochen)  *How long is your delivery time for series products on average? (weeks)*  < 3 Wochen  < 6 Wochen  < 9 Wochen  < 12 Wochen  ≥ 12 Wochen Lieferantenselbstauskunft Supplier Questionnaire  8. IT-Management / *IT-Management*  8.1 Welche Art von Computersystemen haben Sie im Einsatz:  *What kind of computer systems do you have in use for:*  Name Version  *Name Version*  Produktionsplanung und -steuerung:  *Production Planning and Control*  CAM:    CAD:    CAQ:    EDI:    Andere:  *Others*    8.2 Welche Datensätze können von Ihnen gelesen werden? (Bsp. Step, IGES, DWG, DXF)  *Which data record are you able to read? (for example: step, IGES, DWG, DXF)*    9. Entwicklung / Konstruktion */ Research / Design*  9.1 Betreiben Sie Eigenentwicklung- und Konstruktion selbst? Ja  Nein  *Do you have a R&D-department? Yes No*  9.1.1 Betreiben Sie Software-Entwicklung nach den Richtlinien von A-Spice? Ja  Nein  *Do you develop software according to the rules of A-Spice?*  *Yes No*  9.1.2 Ist Ihr Haus diesbezüglich nach der QM-Norm ISO/IEC 33020:2015 zertifiziert? Ja  Nein  *Are you certified according to the QM-Norm ISO/IEC 33020:2015? Yes No*  9.1.3 Nutzen Sie für die Entwicklung von Software externe Dienstleister? Ja  Nein  *Do you have for Software development an external provider? Yes No*  9.1.4 Überwachen Sie Ihren Dienstleister auf der Basis von ACQ. 4? Ja  Nein  *Do you monitor the provider according to ACQ.4? Yes No*  9.1.5 Haben Sie einen oder mehrere zertifizierte A-Spice Assessoren? Ja  Nein  *Do you have staffed one or more certified A-Spice assessors? Yes No*  9.1.6 Haben Sie einen oder mehrere zertifizierte FuSi Manager? Ja  Nein  *Do you have staffed one or more certified FuSi manager? Yes No*  9.2 Nutzen Sie für die Entwicklung/ Konstruktion einen externen Dienstleister? Ja  Nein  *Do you have an eternal service provider for the research and Design? Yes No*  9.3 Welche Methoden wenden Sie an? *Which method are you using?*  Projektmanagementsystem / *project management system*  Projektterminplan/ *project schedule*  online?  Füllstudien/ *filling study*   Mouldflow-Analyse/ *mould flow analysis*  FEM-Berechnung/ *FEM calculation*  Herstellbarkeitsanalyse/ *feasibility study* Lieferantenselbstauskunft Supplier Questionnaire  9.4 Setzen Sie Konstruktions-FMEA ein? Ja  Nein  *Do you use a Design-FMEA? Yes No*  9.5 Können Sie Materialanalysen durchführen? Ja / *Yes*  intern / *in-house*  *Are you able to accomplish analysis of materials?* Nein / *No*  extern / *external*  10. Fertigung / *Manufacturing* Ja Nein  *Yes No*  10.1 Erstellen Sie zu unseren Zeichnungen selbst Fertigungszeichnungen?  *Do you generate manufacturing drawings by yourselves?*  10.2 Besitzen Sie einen eigenen Werkzeugbau?  *Do you have an own tool shop?*  10.3 Besitzen Sie eine eigene Werkzeugkonstruktion?  *Do you have an own tool construction shop?*  10.4 Besitzen Sie eine eigene Werkzeuginstandhaltung?  *Are you doing the maintenance of the tools internal?*  10.5 Nutzen Sie für die interne Instandhaltung externe Dienstleister?  *Do you have external partners for your intern maintenance?*  10.6 Setzen Sie Prozess-FMEA ein?  *Do you use a Process-FMEA?*  10.7 Führen Sie Maschinen- und Prozessfähigkeitsuntersuchungen durch? (SPC)  *Do you effect Machinery and Process Capability Studies?*  10.8 Können Sie folgende Anforderung erfüllen? *Are you able to fulfill following requirements?*  MFU cm/cmk > 1,67: 50 Stück in Folge  *MFU cm/cmk > 1,67: 50 pieces in succession*    PFU cp/cpk > 1,33: Repräsentative Stichprobe  *PFU cp/cpk > 1,33: representative sample*  10.9 Haben Sie ein Notfallkonzept? (Z.B. bei Stromausfall)  *Have you got an emergency schedule? (for example power failure)*  10.10 Bitte um kurze Erläuterung des Notfallkonzeptes/ *Please notice the emergency concept*        10.11 Ist Ihr Werkzeug- und Vorrichtungslager außerhalb der Fertigung?  *Is your tool warehouse outside of the production?*  10.12 Wieviele Schichten haben Sie?/ *How many working shifts have you got?*  Bei Regelarbeitszeit:/ *normal working time*  Anzahl Schichten/Woche:/ *Number of shifts*       an/ *on*        Tagen/ *days*  Mögliche maximale Anzahl:/ *possible maximal volume*  Anzahl Schichten/Woche:/ *Number of shifts*       an/ *on*        Tagen/ *days* Lieferantenselbstauskunft Supplier Questionnaire  11. Patente und Gebrauchsmuster / *Patents and Registered patterns*  Ja Nein  11.1 Haben Sie oder nutzen Sie bei der Entwicklung oder Fertigung von *Yes No*  möglichen Teilen für Fa. AMK eigene Patente oder Gebrauchsmuster ?  *Do you own or intent to use your own Patents or Registered Patterns for the design or*  *manufacturing of possible AMK components ?*  11.2 Sind Sie bereit, das Eigentum an Werkzeugen oder Vorrichtungen an  AMK zu übertragen ?  *Would you agree to transfer ownership of Tooling and Technical devices to AMK?*  11.3 Sind Sie bereit die Werkzeuge oder Vorrichtungen mit der Kennzeichnung  „Kundeneigentum“ zu versehen?  *Would you agree the marking of the tooling or fixtures as a “customer ownership” ?*  12. Ausrüstungsliste / *Equipments List*   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Labortestausrüstungsliste / *Lab Test Equipment List* | | | | | | | | Nr.  *No.* | Maschine  *Equipment Name* | Type  *Model #* | Menge  *Quantity* | Hersteller / Marke  *Manufacturer / Brand* | Kaufdatum  *Purchase Date* | | 1 |  |  |  |  |  | | 2 |  |  |  |  |  | | 3 |  |  |  |  |  | | 4 |  |  |  |  |  | | 5 |  |  |  |  |  | | 6 |  |  |  |  |  | | 7 |  |  |  |  |  | | 8 |  |  |  |  |  |   Bearbeitungsmaschinen Hauptliste / *Tooling Shop Main Equipment List*   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Nr.  *No.* | Maschine  *Equipment Name* | Type  *Model #* | Menge  *Quantity* | Hersteller / Marke  *Manufacturer / Brand* | Kaufdatum  *Purchase Date* | | 1 |  |  |  |  |  | | 2 |  |  |  |  |  | | 3 |  |  |  |  |  | | 4 |  |  |  |  |  | | 5 |  |  |  |  |  | | 6 |  |  |  |  |  | | 7 |  |  |  |  |  | | 8 |  |  |  |  |  |   Produktionsmaschinenliste / *Manufacturing Equipment List*   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Nr.  *No.* | Maschine  *Equipment Name* | Type  *Model #* | Menge  *Quantity* | Hersteller / Marke  *Manufacturer / Brand* | Kaufdatum  *Purchase Date* | | 1 |  |  |  |  |  | | 2 |  |  |  |  |  | | 3 |  |  |  |  |  | | 4 |  |  |  |  |  | | 5 |  |  |  |  |  | | 6 |  |  |  |  |  | | 7 |  |  |  |  |  | | 8 |  |  |  |  |  |   Wenn notwendig, externes Blatt verwenden! / *If necessary, use external sheet!* |

# Lieferantenselbstauskunft

Supplier Questionnaire

13. Umwelt-, Energie-, Sicherheits-Management System/ *Environmental-, Energy-, Safety Management System*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Umweltmanagement  *Environmental Management* | Energiemanagement  *Energy Management* | Sicherheitsmanagement  *Safety Management* |
| Zertifizierung vohanden? Bitte Zertifikat beifügen  *Certification existing? please add certificate* | DIN EN ISO 14001 | DIN EN ISO 50001 | OHSAS 18001 |
| EMAS | nach EMAS  *according to EMAS* | andere  *others* |
| andere  *others* | andere  *others* | andere  *others* |
| keine  *none* | keine  *none* |  |
| Bitte beantworten Sie die folgenden Fragen, wenn keine Zertifizierung vorhanden ist:  *Please answer the following questions if no certification is existing* | | | |
| Zertifizierung geplant?  *Certification planned?* | Nein  *No*  Ja, Datum  *Yes, Date* | Nein  *No*  Ja, Datum  *Yes, Date* | Nein  *No*  Ja, Datum  *Yes, Date* |
| Haben Sie Richtlinien und/oder Programme für die Umwelt / Energie / Sicherheit  *Do you have guidelines such as policy and programs for environment/energy/safety* | Ja  *Yes*  Nein  *No*  Kommentare:  *Comments* | Ja  *Yes*  Nein  *No*  Kommentare:  *Comments* | Ja  *Yes*  Nein  *No*  Kommentare:  *Comments* |
| Haben Sie definierte Ziele zur Verbesserung für Umwelt / Energie / Sicherheit?  *Have you defined targets to improve its environmental/ energy/safety performance?* | Ja  *Yes*  Nein  *No*  Kommentare:  *Comments* | Ja  *Yes*  Nein  *No*  Kommentare:  *Comments* | Ja  *Yes*  Nein  *No*  Kommentare:  *Comments* |
| Werden die Abläufe, die sich auf Umwelt, Energie und Sicherheit beziehen, regelmäßig auditiert?  *Are the processes concerning environment, energy and safety audited regularly?* | Ja  *Yes*  Nein  *No*  Kommentare:  *Comments* | Ja  *Yes*  Nein  *No*  Kommentare:  *Comments* | Ja  *Yes*  Nein  *No*  Kommentare:  *Comments* |
| Werden Ihre Mitarbeiter regelmäßig über Umweltschutz / Energiemanagement / Sicherheit geschult?  *Are your employees trained on a regular basis about environmental protection/energy management/safety?* | Ja  *Yes*  Nein  *No*  Kommentare:  *Comments* | Ja  *Yes*  Nein  *No*  Kommentare:  *Comments* | Ja  *Yes*  Nein  *No*  Kommentare:  *Comments* |

# Lieferantenselbstauskunft

Supplier Questionnaire

14. Können Sie die Übereinstimmung mit der REACH-Verordnung bestätigen (Registrierung, Bewertung,

Zulassung und Beschränkung chemischer Stoffe), die am 1. Juli 2007 in Kraft getreten ist?

*Are you in compliance with the* ***REACH*** *(Registration, Evaluation, Authorisation and Restriction of Chemicals) regulations that*

*went into effect July 1, 2007?*

Ja  Nein  Nicht zutreffend

*Yes* *No* *Not applicable*

15. Können Sie die Übereinstimmung mit der RoHS-Richtlinie 2011/65/EU bestätigen (Beschränkung der

Verwendung bestimmter gefährlicher Stoffe in Elektro- und Elektronikgeräten), die am 3. Januar 2013

in Kraft getreten ist?

*Are you in compliance with the* ***ROHS*** *conformity (Restriction of Hazardous Substances)  that was adopted in February 2003?*

Ja  Nein  Nicht zutreffend

*Yes* *No* *Not applicable*

16. Gesetzliche Regelungen

*Legal Requirements*

Welche besonderen rechtlichen Anforderungen sind im Herkunftsland anwendbar (Umwelt, Vorschriften

für Gesundheit und Sicherheit etc.)?

*Which special legal requirements are applicable in the country of origin (environment, regulations for health & safety etc.)?*

17. Ausgestellt von

*Completed By*

Name:

*Name*

Position:

*Position*

Datum:

*Date*

Ergänzende Bemerkungen / *Additional Remarks:*

### Anlage / *Attachment*

Firmenprospekt / *Company Brochure* Ja / *Yes*  Nein / *No*

Geschäftsbericht / *Annual Report* Ja / *Yes*  Nein / *No*

Organigramm / *Organizational Chart* Ja / *Yes*  Nein / *No*

Auditergebnisse / *Audit Results* Ja / *Yes*  Nein / *No*

QM-Zertifikate / *QM Certificates* Ja / *Yes*  Nein / *No*

Referenzliste / *List of References* Ja / *Yes*  Nein / *No*

Weitere Unterlagen / *Further attachments*

Datum / *Date* Ort / *Location* Abteilung / *Department* Unterschrift / *Signature*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_