

Bitte per Fax an: 06441-20 04 42



LIEFERANTENPROFIL SELBSTAUSKUNFT

Firma	Name
Strasse	Telefon
PLZ/Ort	Fax

1	Unternehmensform	
2	Konzernangehörigkeit	
3	Tochtergesellschaft	
4	Geschäftsführer/Name	
5	Verkaufsleiter/Name	
6	Sachbearbeiter/Name	
7	ca. Umsatz des Vorjahres	
8	Mitarbeiterzahl	
9	Produktpalette	
10	verfügbare Technologien	
11	Existiert eine Produkthaftpflichtversicherung	
12	QM-System	Zertifiziert (Ja/Nein):
13	Umweltmanagementsystem	Zertifiziert (Ja/Nein):
14	ATEX	Zertifiziert (Ja/Nein):
Die Auskünfte 15-18 nur angeben, wenn noch nicht zertifiziert wurde		
15	Ist ein QM-Handbuch vorhanden	
16	Wird, soweit erforderlich, nach schriftlichen Arbeits- und Prüfvorschriften gearbeitet	
17	Werden Prüfmittel regelmäßig überwacht und kalibriert	
18	Werden wiederholt auftretende Fehler systematisch beseitigt	
19	Bemerkungen	

Datum/Unterschrift	Firmenstempel
--------------------	---------------