

Hinweise zur Bearbeitung

Bitte füllen Sie das PDF-Dokument an Ihrem PC vollständig aus. Drucken Sie die Lieferanten-Selbstauskunft und senden Sie sie anschließend bitte unterschrieben und mit einem Firmenstempel versehen per E-Mail an einkauf@doll.eu oder per Fax an +49 7804 49-136 an uns zurück – vielen Dank.

UNTERNEHMENSANGABEN TEIL 1				
Adresse	Firma:			
	Anschrift:			
	Land:	Sprache(n):		
	Telefon:	Telefax:		
	Internet:	E-Mail:		
Ansprechpartner	Geschäftsführer:		Handy:	
	Finanzen:		Handy:	
	Produktionsleiter:		Handy:	
	Qualitäts-Beauftragter:		Handy:	
	Vertriebsleiter:		Handy:	
	Kontakt für Doll:		Handy:	
Firma	Gesellschaftsform:		Gründungsdatum:	
	weitere Produktionsstätten:			
	Eigentümer:			
	Referenzen:			
	Werden Mitbewerber beliefert? Wenn ja, welche? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
	geplanter Jahresumsatz [€]:		Exportanteil [%]:	
	Jahresumsatz J-1 [€]:		Gewinn J-1 [€]:	
	Jahresumsatz J-2 [€]:		Gewinn J-2 [€]:	
	Jahresumsatz J-3 [€]:		Gewinn J-3 [€]:	
	Personal [Anzahl]	Gesamtbeschäftigte:		Konstruktion/Entwicklung:
Verwaltung:		Produktion:		
Qualitätssicherung:		Werkzeugbau:		
Qualitätsmanagement und Zertifizierung	QM-Handbuch <input type="checkbox"/> vorhanden seit	<input type="checkbox"/> z. Z. in Bearbeitung	<input type="checkbox"/> nicht vorhanden	
	ISO 9000 <input type="checkbox"/> vorhanden seit	<input type="checkbox"/> z. Z. in Bearbeitung	<input type="checkbox"/> nicht vorhanden	
	ISO 14000 <input type="checkbox"/> vorhanden seit	<input type="checkbox"/> z. Z. in Bearbeitung	<input type="checkbox"/> nicht vorhanden	
	ISO 50000 <input type="checkbox"/> vorhanden seit	<input type="checkbox"/> z. Z. in Bearbeitung	<input type="checkbox"/> nicht vorhanden	
	ISO 18000 <input type="checkbox"/> vorhanden seit	<input type="checkbox"/> z. Z. in Bearbeitung	<input type="checkbox"/> nicht vorhanden	
	Arbeits- und Verfahrensanweisungen für wichtige Prozesse/Abläufe		<input type="checkbox"/> vorhanden	<input type="checkbox"/> nicht vorhanden
	Erfahrung mit Militär-Güteprüfdienst		<input type="checkbox"/> vorhanden	<input type="checkbox"/> nicht vorhanden
Warenausgangskontrolle	Führen Sie eine 100 % Prüfung bei der Warenausgangskontrolle durch? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			



UNTERNEHMENSANGABEN TEIL 2	
Produkthaftpflichtversicherung	Produkthaftpflichtversicherung vorhanden <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	Fahrzeugbauteile inbegriffen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	Versicherungssumme [€]:
Produktionskapazität	Gesamte Produktionskapazität:
	Auslastung zur Zeit :
Produkte/Technologie	Produktpalette:
	Haupttechnologie:
	Mindestgröße/Dicke der verarbeitete Teile : Max. Größe/Dicke der verarbeitete Teile :
	Verarbeitete Güte :
	andere Technologien:
Technische Ausrüstung/Maschinenpark	Anzahl der Maschinen: <input type="text"/> Durchschnittsalter der Maschinen: <input type="text"/>
	Grobe Übersicht des Maschinenparks:
	Metallbearbeitungsverfahren: <input type="checkbox"/> Sandstrahlen <input type="checkbox"/> Sägen <input type="checkbox"/> Brennschneiden <input type="checkbox"/> Laserschneiden <input type="checkbox"/> Schneiden (Schlagschere) <input type="checkbox"/> Kanten <input type="checkbox"/> Stanzen <input type="checkbox"/> Erspanen (Drehen, Fräsen)
Schweißtechnik	Schweißverfahren:
	Schweiß-Zertifikate:
	Schweißer Prüfungen:
	Geschweißte Werkstoffe:
	Schweißnahtprüfung:
	Schweißaufsicht:
Lackiertechnik	<input type="checkbox"/> Lackieren möglich <input type="checkbox"/> Lackieren nicht möglich
	Größe der Lackieranlage:
	Vorbehandlungsverfahren:
	Lackierverfahren:
	Einrichtungen für die Trocknung:

Ort / Datum _____

Firmenstempel / rechtsverbindliche Unterschrift _____