

1 Allgemeine Angaben zum Unternehmen *General information on the company*

1.1 Firmenanschrift *Address*

Name:
Name:

Straße:
Street:

PLZ: Ort:
Postal Code: City:

Land:
Country

Telefon-Nr.: Fax-Nr.:
Phone No.: Fax No.:

Internet Seite: E-Mail:
Homepage:

1.2 Hersteller / Händler *Manufacturer / Dealer*

Tragen Sie bitte hier ein, ob Sie für die unter 1.4 genannten Produkte Hersteller oder Händler sind.
You are manufacturer or dealer for your products.
Hersteller (*manufacturer*) 1, Händler (*dealer*) 2

Produktgruppe / <i>Product type</i>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>

1.3 Kontaktpersonen *Contact persons*

	Name	Name	Tel.Nr.:	Phone No.
	E-Mail-Adresse	E-Mail address	Fax-Nummer	Fax No.
Verkauf – Strategisch: <i>Sales – strategie:</i>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Verkauf – Dispositiv: <i>Sales – dispositive:</i>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Technik: <i>Engineering:</i>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Qualitätsmanagement: <i>Quality Management:</i>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Reklamationen (Kundendienst): <i>Complaints (After Sales):</i>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

1.4 Anzahl Mitarbeiter *quantity of employees*

Arbeiter: <i>workers</i>	Angestellte: <i>employees</i>	Verwaltung: <i>Management</i>	Qualitätswesen: <i>Quality</i>
-----------------------------	----------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------

1.5 Umsatz turnover

Bitte geben Sie alle Werte in EURO an. *Please give all informations in EURO.*

Gesamt <i>complete</i>	<input type="text"/>	Export	<input type="text"/>
------------------------	----------------------	--------	----------------------

1.6 Besteht eine Produkthaftversicherung *Product liability / manufacturer's liability*

Ja *Yes* Nein *No*

Versicherungssumme
Insurance sum

1.7 Besteht eine KFZ-Rückrufversicherung? *Automotive return insurance*

Ja *Yes* Nein *No*

Versicherungssumme
Insurance sum

2 Allgemeine Informationen *General information*

Kundenanzahl *Number of customers*

Auflistung Hauptkunden (A-Kunden) *List of main customers (A-customers)*

Name/name	Branche/sector	Umsatzanteil <i>share of turnover</i>
		[%]
		[%]
		[%]
		[%]
		[%]
		[%]

3 Qualitäts- und Umweltmanagement *Quality- and environmental system*

3.1

Ist Ihr Unternehmen nach einer der nachfolgend aufgeführten Normen zertifiziert?

(Bitte Zertifikate oder Auditberichte beilegen)

Is your company certified according to one of the following standards?

(Please enclose certificats or audit reports)

Norm <i>Standard</i>	zertifiziert ? <i>certified ?</i>	zertifiziert seit <i>certified since:</i>	Geplant bis <i>planned to</i>	Bemerkungen / Remarks
DIN EN ISO 9001				
ISO/TS 16949				
ISO 14001				
EG Öko Audit Verordnung				
EMAS				
Sonstige (Other one)				

3.2 *Sind Sie bereit, unseren zuständige Personen im Sinne eines Audits, nach Abstimmung Zutritt zu jenen Bereichen zu gewähren, in denen unsere Produkte hergestellt, geprüft und gelagert werden?*

Is it possible to admittance our responsible persons to your regions where our products manufactured, checked and stored?

Ja *Yes* Nein *No*

Name *Name*: _____

Unterschrift *Signature*: _____

Stellung *Position*: _____

Datum *Date*: _____