

1. Allgemeine Information

Firma : _____
Adresse : _____
Telefon : _____
Homepage : _____
Produkt : _____

Verantwortlich für

- Geschäftsleitung : _____
- Produktion : _____
- Verkauf : _____
- Entwicklung : _____
- Qualitätsmanagement : _____
- Anzahl Mitarbeiter gesamt : _____

- Weitere Niederlassungen / Standorte : _____
- Gesamtumsatz : _____
(Vorjahr/ vor 2 Jahren/ vor 3 Jahren)
- Anzahl meldepflichtiger Arbeitsunfälle : _____
(Vorjahr/ vor 2 Jahren/ vor 3 Jahren)

Senden Sie uns bitte ein Organigramm, das den Aufbau und die Struktur der zuständigen Abteilungen Ihrer Firma aufzeigt.

2. Spezielle Information

- Verfügen Sie über eine Produkt-Haftpflichtversicherung? Ja / Nein

Wenn ja, geben Sie bitte die maximale Deckungssumme an:

.....

2.1 Qualitätsmanagementsystem

- Verfügen Sie über ein wirksames QM-System? Ja / Nein

Wenn ja,

- Ist das QM-System zertifiziert? Ja / Nein

- Welcher Norm entspricht das QM-System?

.....

Falls eine Zertifizierung vorhanden ist, senden Sie uns bitte eine Kopie des aktuellen Zertifikates und gehen weiter zu Punkt 2.2

Wenn nein, beantworten Sie bitte folgende Fragen:

- Welche Abteilung ist verantwortlich für das Qualitätsmanagement?

.....

- Gibt es einen Organisations-Plan mit eindeutiger Zuordnung aller Abteilungen und deren Aufgaben? Ja / Nein

- Gibt es Managementsystembeschreibungen, in denen die Verantwortlichkeiten und Verfahrensweisen bezogen auf das Qualitätsmanagement festgelegt sind? Ja / Nein

- Wird das QM-System periodisch und systematisch auf seine Wirksamkeit hin überprüft? Ja / Nein

Wenn ja, durch wen?

.....

- Gibt es schriftliche Anweisungen für die Überwachung der Qualität in der Fertigung (Erstbemusterung, Prüfanweisungen für die Wareneingangs-, Fertigungs-, und Endprüfung)? Ja / Nein

- Werden die Ergebnisse der QM-Prüfung dokumentiert? Ja / Nein

- Werden alle Prüfmittel periodisch überprüft und die Ergebnisse dokumentiert? Ja / Nein
- Gibt es schriftliche Anweisungen für die Behandlung fehlerhafter Teile? Ja / Nein
- Haben Sie eine Methode zur Identifizierung Ihrer Produkte? (Rückverfolgbarkeit) Ja / Nein
- Haben Sie eine Liste qualifizierter Lieferanten, und werden diese regelmäßig überprüft? Ja / Nein

2.2 Umweltmanagementsystem

- Verfügen Sie über ein wirksames UM-System? Ja / Nein
Wenn ja,
- Ist das UM-System zertifiziert? Ja / Nein
- Welcher Norm/Welchem Standard entspricht das UM-System?

.....

Falls eine Zertifizierung vorhanden ist, senden Sie uns bitte eine Kopie des aktuellen Zertifikates und gehen weiter zu Punkt 2.3

Wenn nein, beantworten Sie bitte folgende Fragen:

- Haben Sie einen Verantwortlichen für den Umweltschutz benannt? Ja / Nein
Wenn ja, Name:

.....

- Werden bei Ihrem Unternehmen regelmäßig die Umweltauswirkungen untersucht und dokumentiert? Ja / Nein
- Haben Sie einen Prozess der kontinuierlich Verbesserung (KVP) bzgl. Umwelt festlegt? Ja / Nein
- Verfolgen Sie regelmäßig die Umsetzung der festgelegten Verbesserungsmaßnahmen und Ziele? Ja / Nein
- Werden Ihre Mitarbeiter/ -innen regelmäßig zum Thema Umwelt informiert und geschult? Ja / Nein

2.3 Energiemanagementsystem

- Verfügen Sie über ein wirksames EM-System? Ja / Nein

Wenn ja,

- Ist das EM-System zertifiziert? Ja / Nein
- Welcher Norm/Welchem Standard entspricht das EM-System?

.....

Falls eine Zertifizierung vorhanden ist, senden Sie uns bitte eine Kopie des aktuellen Zertifikates und gehen weiter zu Punkt 2.4

Wenn nein, beantworten Sie bitte folgende Fragen:

- Hat Ihre Geschäftsführung einen Energiemanagementbeauftragten benannt? Ja / Nein

Wenn ja, Name:

.....

- Werden bei Ihrem Unternehmen regelmäßig die Energieeffizienz / der Energieverbrauch bzgl. der Produkte untersucht und dokumentiert? Ja / Nein
- Haben Sie einen Prozess der kontinuierlich Verbesserung (KVP) bzgl. Energie festlegt? Ja / Nein
- Verfolgen Sie regelmäßig die Umsetzung der festgelegten Verbesserungsmaßnahmen und Ziele? Ja / Nein
- Werden Ihre Mitarbeiter/ -innen regelmäßig zum Thema Energieeffizienz, Energieeinsatz und Energieverbrauch informiert und geschult? Ja / Nein

2.4 Arbeitssicherheitsmanagementsystem

- Verfügen Sie über ein wirksames AS-System? Ja / Nein

Wenn ja,

- Ist das AS-System zertifiziert? Ja / Nein
- Welcher Norm/Welchem Standard entspricht das AS-System?

.....

Falls eine Zertifizierung vorhanden ist, senden Sie uns bitte eine Kopie des aktuellen Zertifikates und gehen weiter zu Punkt 2.5

Wenn nein, beantworten Sie bitte folgende Fragen:

- Wurde eine Sicherheitsfachkraft (intern/ extern) benannt? Ja / Nein

Wenn ja, Name:

.....

- Sind Sie verpflichtet gesetzlich geforderte Betriebsbeauftragte zu bestellen?
(z.B. Sicherheitsbeauftragter, Abfall- / Gefahrgutbeauftragter etc.) Ja / Nein

Wenn ja, welche?

.....

- Sind die Rechtsicherheit und die Einhaltung der behördlichen Auflagen entlang der Produktionskette sichergestellt? Ja / Nein

Wenn ja, wie?

.....

2.5 Compliance

- Verfügen Sie über eine Compliance Richtlinie? Ja / Nein
- Gibt es bei Ihnen eine Policy zur Nachhaltigen Beschaffung Ja / Nein
- Verfügen Sie über einen CSR-Verhaltenskodex? Ja / Nein
- Hat Ihr Unternehmen Richtlinien in Bezug auf Umwelt, Arbeits- & Menschenrechte? Ja / Nein

Wenn ja, machen Sie bitte zu allen Punkten hierzu detailliert Angaben (Anlage)



Fragebogen Selbstauskunft

Seite: 6 von 6

Name: _____

Position: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____

Stempel: