

## Lieferantenselbstauskunft

### Supplier Questionnaire

#### 1.0 Allgemeine Informationen / General Information

<b>Unternehmen</b> <i>Company</i>		
<b>Straße</b> <i>Street</i>		
<b>PLZ, Stadt</b> <i>Zip-Code, City</i>		
<b>Land</b> <i>Country</i>		
<b>Telefon</b> <i>Phone</i>		
<b>E-Mail</b> <i>e-mail</i>		
<b>UST-ID</b>		
<b>Bankverbindung</b> <i>Bank account</i>	IBAN:	
	BIC:	

#### 1.1 Zusätzliche Informationen / Additional Information

<b>Rechtsstruktur / Unternehmensstruktur</b> <i>Legal structure / Company affiliation</i>	
<b>Gründungsjahr</b> <i>Year of foundation</i>	
<b>Produktionsstandorte</b> <i>Production locations</i>	

#### 1.2 Organisation / Organization

Funktion <i>Function</i>	Name <i>name</i>	Telefon <i>phone</i>	E-Mail <i>mail</i>
<b>Geschäftsführung</b> <i>Managing Director</i>			
<b>Vertriebsleitung</b> <i>Sales Manager</i>			
<b>Ansprechpartner für Anfragen</b> <i>Contact person for enquiries</i>			
<b>Qualitätsmanagementleitung</b> <i>Head of Quality</i>			

## 2.0 Unternehmenszahlen / Company results

	<b>Entwicklung</b> <i>Engineering</i>	<b>Verwaltung</b> <i>Administration</i>	<b>Produktion</b> <i>Production</i>	<b>Qualität</b> <i>Quality</i>
<b>Anzahl der Beschäftigten</b> <i>Number employees</i>				
	<b>Gesamt</b> <i>Total</i>			
<b>Schichtbetrieb / Anzahl der Schichten</b> <i>shift operation / number of shifts</i>				
<b>Verkaufsvolumen / Jahr</b> <i>Sales volume / a</i>	<b>Automotive</b>		<b>Non Automotive</b>	
<b>Einkaufsvolumen / Jahr</b> <i>Purchase volume / a</i>				
<b>Investitionen / Jahr</b> <i>Investments / a</i>				

## 2.1 Geschäftsfelder – Kernkompetenzen / Business Segment – Core Competencies

<b>Branchen</b> <i>Industrial sector</i>	
<b>Kunden</b> <i>customers</i>	
<b>Produktübersicht</b> <i>Product overview</i>	
<b>Spezielle Prozesse / Verfahren</b> <i>Special Processes</i>	

Gehört die angefragte Technologie / Service zum Kerngeschäft Ihres Unternehmens?  
*Does the technology / service belongs to the core business segment of your company?*

**Ja**       **Nein**  
*Yes                      No*

## 2.2 Joint Venture Partner / Joint venture cooperation

<b>Unternehmen / Ansprechpartner</b> <i>Company / Contact person</i>	<b>Joint Venture-Anteil (in %)</b> <i>Joint venture percentage</i>	<b>Kooperationspartner</b> <i>Cooperation partner</i>	<b>Finanzielle Beteiligung</b> <i>financial participation</i>

## 2.3 Einhaltung gesetzlicher Regelungen und Verordnungen / Compliance RoHS, REACH, Conflict Minerals

<b>Sind in Ihrem Unternehmen Material Compliance-Regelungen vorhanden?</b> <i>Does your company have material compliance regulations?</i>	<b>Ja</b> <i>Yes</i>	<b>Nein</b> <i>No</i>
• <b>REACH</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• <b>RoHS</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• <b>Conflict Minerals</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

• <b>IMDS</b> ( <i>International Material Data System</i> ) / <b>SCIP vorhanden?</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Werden in Ihrem Unternehmen gesetzliche und behördliche Vorgaben regelmäßig überwacht und bewertet?</b> <i>Are legal and official requirements regularly monitored and evaluated in your company?</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## 2.4 Produkthaftpflichtversicherung / Products Liability Insurance

<b>Versicherungskapital für Folgeschäden</b> <i>Insured capital for consequential damage</i>	
-------------------------------------------------------------------------------------------------	--

## 2.5 Produktsicherheitsbeauftragter / Product safety agent

Wurde ein Produktsicherheitsbeauftragter bestellt? / *Is a product safety agent implemented?*

**Ja**  
Yes

**Nein**  
No

## 3.0 (Qualitäts-)Managementsysteme / (Quality-)Management Systems

*Bitte fügen Sie die entsprechenden Zertifikate in jeweils aktueller Version bei!*

*Please add the appropriate certificates in the current version!*

<b>Zertifikat</b> <i>certificate</i>	<b>Ja</b> Yes	<b>Nein</b> No	<b>Geplant bis</b> <i>Planned until</i>
<b>DIN EN ISO 9001</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>IATF 16949</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Besonderer Status vorhanden?</b> <i>Is a specific status existing?</i>			
<input type="checkbox"/> <b>Ja</b> Yes			
<input type="checkbox"/> <b>Nein</b> No			
<b>ISO 50001*</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>* Energiemanagementkriterien in QM-System integriert</b> <i>Energy management criteria integrated into QM system</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>ISO 14001*</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>* Umwelt- und Nachhaltigkeitskriterien in QM-System integriert</b> <i>Environmental and sustainability criteria integrated into QM system</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>TISAX</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>ISO/IEC 27001*</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>* Informationssicherheitskriterien in QM-System integriert</b> <i>Information security criteria integrated into QM system</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

### 3.1 Einstufung der Qualitätsfähigkeit durch Dritte (Nur Systemaudits) / Customer audits (only system audits)

Name des Kunden <i>name of customers</i>	Auditmethode <i>Method of audit</i>	Ergebnis <i>result</i>

### 3.2 Welche Qualitätsstandards und Methoden werden angewandt / Quality Standards and Quality Methods used

	Ja Yes	Nein No
<b>Statistische Prozess Kontrolle</b> <i>statistical process control</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Fehler- Möglichkeits- und Einfluß-Analyse</b> <i>failure mode and effects analysis</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Prozeßfähigkeitsuntersuchungen</b> <i>process capability studies</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>DoE Methoden</b> <i>Design of Experiment</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### 3.3 Konstruktionssysteme / Design systems

	Ja Yes	Nein No
<b>Haben Sie CAD Systeme im Einsatz?</b> <i>Does your company use design systems?</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Wenn ja, welche?</b> <i>If yes, which one?</i>		

### 4.0 Innovation / Innovation

	Ja Yes	Nein No
<b>Besitzt ihr Unternehmen eigene Patente?</b> <i>Does your company own patents?</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Wenn ja, für welche Produkte oder Prozesse?</b> <i>If so, for which products or processes?</i>		

## 5.0 Labor – und Prüfeinrichtungen / laboratory equipment and functional test stands

<b>Welche Laboreinrichtungen und Funktionsprüfstände besitzt ihr Unternehmen im Haus?</b> <i>Which laboratory equipment and functional test stands does your company have in-house?</i>	
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

## 6.0 Versuchsbau / Prototypenbau / Prototyping

	Ja Yes	Nein No
<b>Besitzt ihr Unternehmen einen eigenen Versuchs- oder Prototypenbau?</b> <i>Does your company own construction of prototypes?</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Wenn ja, für welche Produkte oder Prozesse?</b> <i>If so, for which products or processes?</i>		

## 7.0 Lieferkonzepte / Supply Concepts

- Just in time                       KANBAN                       Konsignationslager / Consignment stock  
 Andere / other                       keine / none

**Die Lieferantenselbstauskunft wurde ausgefüllt von:**  
*Self-Assessment prepared by*

Datum / Date	Name / Name	Unterschrift / signature

**Wird von der BURGER GROUP ausgefüllt / Will be fulfilled by BURER GROUP**

Grund der Bewertung <i>Reason for the questionnaire</i>	<input type="checkbox"/> Erstkontakt / Initial contact <input type="checkbox"/> Revalidierung / Revalidation
Geplante Aktivitäten für die <b>BURGER GROUP</b> <i>Planned activities for the          BURGER GROUP</i>	
<b>Entscheidung / Decision</b>  Risikobewertung Lieferant (gemäß Checkliste Risikobewertung Lieferant): <input type="checkbox"/> Kein Risiko <input type="checkbox"/> Geringes Risiko <input type="checkbox"/> Mittleres Risiko <input type="checkbox"/> Hohes Risiko No Risk                    Low Risk                    Medium Risk                    High Risk	
<b>Beschaffungsmanagement</b> Name / Datum / Unterschrift	
<b>Qualitätsmanagement</b> Name / Datum / Unterschrift	
<b>Fachbereich</b> Name / Datum / Unterschrift	