

Ausgefüllt per Fax an: 02723-72329
Oder an: **j.lippert@rahmer.com**

1. Allgemeine Angaben

Firma _____
Straße _____
PLZ, Ort _____
Land _____
Telefon _____
Internetadresse _____

2. Ansprechpartner

	Name	Durchwahl	Fax	E-Mail
Geschäftsführer	_____	_____	_____	_____
Vertriebsleiter	_____	_____	_____	_____
Technik	_____	_____	_____	_____
QS/UM	_____	_____	_____	_____
Produktsicherheits- beauftragter	_____	_____	_____	_____

3. Unternehmensstruktur

Rechtsform _____
Gründungsjahr _____
Konzernzugehörigkeit _____
Tochtergesellschaften _____

	Gesamt	Verwaltung	Entwickl./Techn.	Fertigung	QS
Anzahl der Mitarbeiter	_____	_____	_____	_____	_____

4. Qualitätsmanagement

Zertifikat	Ausgestellt	Geplant	Zertifizierungsdatum	Zertifizierungsgesellschaft
ISO 9001	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
VDA 6.1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
QS 9000	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
ISO 14001	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
TS 16949	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____

5. Umsatz der vergangenen drei Jahre

Jahr	20_____	20_____	20_____
Umsatz gesamt	_____	_____	_____

6. Produkte

Produktpalette

Produktionsverfahren

Produktionsstandorte

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

7. Kunden

Hauptkunde

Branche

Land

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

8. Frühwarnsystem

Wie ist Ihr „Frühwarnsystem“ zum Kunden hin organisiert?
(Bezüglich eigener Beschaffungsschwierigkeiten, technischer Probleme, Gefährdung der Lieferfrist)

9. Produkt-Haftpflichtversicherung

Versicherungsgesellschaft	Grunddeckung	Deckung bei Rückruf
<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>

10. Beigefügte Unterlagen

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Geschäftsbericht | <input type="checkbox"/> Qualitäts-Zertifikat |
| <input type="checkbox"/> Firmenbroschüre | <input type="checkbox"/> Liste der Maschinen |
| <input type="checkbox"/> Organigramm | <input type="checkbox"/> Liste der Testeinrichtungen |
| <input type="checkbox"/> Auditergebnisse | <input type="checkbox"/> Referenzliste |

11. Sonstiges/Bemerkungen

Drucken

Per E-Mail senden