

**1 GENERAL DATA**  
**ALLGEMEINE DATEN**

Company: Firma:		Phone no.: Telefon-Nr.:		
Street: Straße:		Fax no.: Fax-Nr.:		
ZIP code, city: PLZ, Ort:		E-mail: E-mail:		
Country: Land:		Internet: Internet:		
<b>COMPANY PROFILE / FIRMENPROFIL</b>				
Legal form (e.g. Pte. Ltd.): Rechtsform (z.B. GmbH):		Year of foundation: Gründungsjahr:		
Shareholder / Owner: Konzernzugehörigkeit:				
Subsidiaries: Tochtergesellschaften:	_____ _____			
<b>NUMBER OF EMPLOYEES / ANZAHL BESCHÄFTIGTE</b>				
Total: Gesamt:		Research & development: Entwicklung & Konstruktion:	Production: Produktion:	
<b>CONTACT PERSONS / ANSPRECHPARTNER NOTFALL-NR.</b>				
Function Funktion	Name Name	Direct phone Durchwahl	E-Mail E-Mail	Languages Sprachen
Managing director Geschäftsführer				
Sales manager Vertriebsleiter				
Contact person for RFO's Ansprechpartner für Anfragen				
Contact person for Sales Ansprechpartner für Verkauf				
Contact person for Quality Ansprechpartner für Qualität				
Contact person for Environment Ansprechpartner für Umwelt				

**2 COMPANY DATA (Please add year)**  
**UNTERNEHMENS DATEN (bitte Jahreszahlen ergänzen)**

Sales trend company Unternehmensumsatz	Year: Jahr:		Year: Jahr:		Year: Jahr:		Year: Jahr:	
	Turnover: Umsatz:		Turnover: Umsatz:		Turnover: Umsatz:		Turnover: Umsatz:	

**3 PRODUCT RANGE, PRODUCTION PLANTS**  
**PRODUKTPALETTE UND PRODUKTIONSSTANDORTE**

<b>PRODUCT SURVEY / PRODUKTÜBERSICHT</b>	

<b>IT-EQUIPMENT</b> EDV-AUSSTATTUNG	<b>System</b> Software
Projektmanagement ERP/PPS	
CAD	

**4 QUALITY**  
**QUALITÄT**

QUALITY MANAGEMENT CERTIFICATIONS (please tick and add copy of certificate) QUALITÄTSMANAGEMENT-ZERTIFIKATE (bitte Zutreffendes ankreuzen und Kopie des Zertifikates beifügen)				
Certificate Zertifikat	Issued ausgestellt	Planned geplant	Date of certification Zertifizierungsdatum	Certifying institute Zertifizierungsgesellschaft
ISO 9001/9002:1994	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
ISO 9001:2000	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
ISO 14001	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Others Andere:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
If not certified, how is quality guaranteed? Falls nicht zertifiziert, wie wird die Qualität sichergestellt und gefördert?	<input type="checkbox"/> Revision service Änderungsdienst		<input type="checkbox"/> Documented proced. Verfahrensanweisungen	
	<input type="checkbox"/> PPS-System / Produktions-Planung & -Steuerung >> Terminüberwachung		<input type="checkbox"/> Measurement equipment available Ausreichende Prüfmittel vorhanden	
	<input type="checkbox"/> Production accompanying inspections Fertigungsbegleitende Prüfungen		<input type="checkbox"/> Methodic calibration of measurement equipment Systematische Prüfmittelüberwachung	
	<input type="checkbox"/> Quality control plans Prüfpläne		<input type="checkbox"/> Continuous improvement process (CIP) Kontinuierlicher Verbesserungsprozess KVP	
	<input type="checkbox"/>			
CUSTOMER AUDITS / KUNDENAUDITS				
Name of customer Name des Kunden			Result Ergebnis	
1)				
2)				

**5 CUSTOMERS**  
**KUNDEN**

MAIN CUSTOMERS HAUPTKUNDEN	Country Land	Percentage of sales Anteil am Umsatz
1)		
2)		
3)		

**6 ATTACHED DOCUMENTS (please tick)**  
**BEILIEGENDE UNTERLAGEN (bitte ankreuzen)**

<input type="checkbox"/> Annual report Geschäftsbericht	<input type="checkbox"/> Audit results Auditergebnisse	<input type="checkbox"/> List of machines Liste der Maschinen
<input type="checkbox"/> Company brochure Firmenbroschüre	<input type="checkbox"/> QM certificate QM-Zertifikat	<input type="checkbox"/> List of measuring equipment Liste der Meß- und Prüfmittel
<input type="checkbox"/> Organisation chart Organigramm	<input type="checkbox"/> List of references Referenzliste	<input type="checkbox"/>
Remarks / explanations Bemerkungen / Erläuterungen		

 Date  
 Datum

 Name  
 Name

 Signature  
 Unterschrift