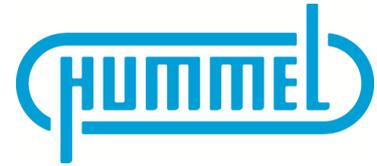


HUMMEL AG

Lise-Meitner-Str.2
 D-79211 Denzlingen
 Telefon: ++49/(0)7666-91110-0
 Telefax: ++49/(0)7666-91110-20



Lieferantenselbstauskunft

Teil I: Stammdaten

Lieferant:

Korrekturen (falls erforderlich)

Anschrift:

Telefon:

--

Telefax:

--

Unsere Nr.
bei Ihnen

--

Teil II: weitere Informationen über Ihr UnternehmenRechtsform
GmbH, KG, OHG, ...

Gründungsjahr

Zweck
Handel Industrie

Unternehmensgröße

1-24 25-49 50-249 250-499 >=500

--

--

Produktspektrum/Erzeugnisse

Lieferübersicht liegt bei:

ja: nein: mit separater Post: **Teil III: Zuständigkeiten**

Name

Telefon

Fax

Geschäftsleitung

--

--

--

Vertriebsleitung

--

--

--

Sachb. Vertrieb

--

--

--

Leiter QW

--

--

--

FIBU

--

--

--

Technik

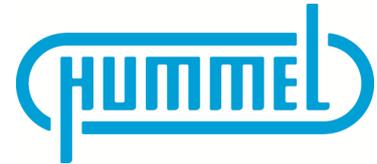
--

--

--

HUMMEL AG

Lise-Meitner-Str.2
 D-79211 Denzlingen
 Telefon: ++49/(0)7666-91110-0
 Telefax: ++49/(0)7666-91110-20

**Teil IV: Fragen zum QM-System**

- 1 Arbeiten Sie nach einem extern zertifiziertem QM-System ? ja Zertifizierung nach? nein

Wenn Sie diese Frage mit ja beantworten können, bitte eine Kopie der aktuell gültigen Zertifikate beifügen.

Danach **weiter mit Punkt 5.1**

	ja	Name des Systems	nein
2 Arbeiten Sie mit einem anderen QM-System?	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
2.1 Wenn ja, führen Sie regelmäßig interne Audits durch?	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
2.2 Wurden Sie bereits von Dritten auditiert?	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
3 Werden Ihre Prüfmittel regelmäßig kalibriert?	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	ja	Welcher Art?	nein
4 Finden Zwischenprüfungen statt?	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
5 Finden Endprüfungen statt?	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
5.1 Wenn ja, werden diese dokumentiert?	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
5.2 Sind diese Dokumente mit der Sendung enthalten?	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	ja	Zertifizierung geplant bis?	nein
6 Bestehen Zertifizierungen nach? ISO 14001	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
OHSAS 18001	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
7 Sind Sie bereit, eine QSV abzuschließen?	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
8 Sind Ihre Produkte konform nach: REACH	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
(Bitte Bestätigung mitsenden) RoHS	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

Ort, Datum

Name

Stempel und Unterschrift

(folgender Bereich wird durch die HUMMEL AG ausgefüllt)

- Lieferant wird Freigegeben
 Bedingt freigegeben (Maßnahmen: _____)
 Nicht freigegeben

 Leiter Supply Chain Management, Datum, Unterschrift

 Leiter Qualitätswesen, Datum, Unterschrift