

## **Lieferantenselbstauskunft**

### **Sie möchten die SchwörerHaus KG von Ihrem Unternehmen und Ihren Produkten überzeugen?**

Zur Aufnahme in die Lieferantendatenbank der SchwörerHaus KG müssen Sie diese Lieferantenselbstauskunft ausfüllen. Dies machen Sie am Besten in digitaler Form und senden das ausgefüllte Formular an:



---

Hans-Schwörer-Straße 8  
72531 Hohenstein-Oberstetten

Einkauf  
Fax: (+49) 7387 / 16 - 500 880  
einkauf@schwoerer.de

Hinweise:

Die in dieser Lieferantenauskunft angegebenen Daten sind ausschließlich für die Lieferantendatenbank der SchwörerHaus KG bestimmt und werden nicht an Dritte weitergegeben.

## 1. Informationen über das Unternehmen:

Firmenname:	<input type="text"/>	Rechtsform:	<input type="text"/>
Straße / Nr.:	<input type="text"/>	Grund-/Stammkapital:	<input type="text"/>
PLZ / Stadt:	<input type="text"/>	Mitarbeiterzahl:	<input type="text"/>
Webadresse:	<input type="text"/>	Gründungsjahr:	<input type="text"/>

Geben Sie die Umsätze Ihres Unternehmens der letzten 3 Geschäftsjahre an:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/> Jahr:	<input type="text"/> Jahr:	<input type="text"/> Jahr:

Ist Ihr Unternehmen Produzent oder Händler?

Ist Ihr Unternehmen Teil eines Konzerns?

Machen Sie Angaben zu Ihren Mutter- bzw. Tochtergesellschaft (-en), wenn Ihre vorhergehende Antwort "Ja" ist:

Muttergesellschaft (-en):	<input type="text"/>
Tochtergesellschaft (-en):	<input type="text"/>
	<input type="text"/>

Welche Zertifizierungen oder Audit-Nachweise besitzt Ihr Unternehmen? (Z.B. EMAS, ISO 14001 oder ISO 9001:2008)

*Eine deutschsprachige Kopie ist beizulegen*

Zertifizierung / Nachweis:	<input type="text"/>	Gültigkeit bis:	<input type="text"/>
Zertifizierung / Nachweis:	<input type="text"/>	Gültigkeit bis:	<input type="text"/>
Zertifizierung / Nachweis:	<input type="text"/>	Gültigkeit bis:	<input type="text"/>
Zertifizierung / Nachweis:	<input type="text"/>	Gültigkeit bis:	<input type="text"/>

Besitzt Ihr Unternehmen eine Versicherung für einen von Ihrem Unternehmen verursachten lieferbedingten Produktionsausfall beim Abnehmer? *Eine deutschsprachige Kopie ist beizulegen*

Werden in Ihrem Unternehmen alle Anforderungen gemäß der REACH-Verordnung erfüllt?

## 2. Ansprechpartner:

Nennen Sie uns die Ansprechpartner aus Ihrem Unternehmen.  
 Markieren Sie hierbei den Hauptansprechpartner mit dem dafür vorgesehenen Kästchen.

	Name: Email:	Telefon: Telefax:	
Geschäftsleitung:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Verkaufsleitung:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Außendienst- mitarbeiter (-in):	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Vertriebsinnendienst:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Technischer Ansprechpartner (-in):	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Qualitätsmanagement:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Umweltmanagement:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

### Weitere Ansprechpartner:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

### 3. Produktgruppen:

Geben Sie uns einen Überblick, welche Produktgruppen Ihr Unternehmen anbietet:

- |   |   |
|---|---|
| 1) Bezeichnung der Produktgruppe:   | 2) Anzahl an Produkten innerhalb der Produktgruppe:   |
| 3) Produktionsstandort (-e):  | 4) Minimale / maximale Lieferzeit (in Kalendertagen): |
| 5) Minimale / maximale Garantie (in Monaten):   | 6) (Vor-) Registrierung gemäß REACH-Verordnung*:      |
| 7) Sicherheitsdatenblatt*:  | 8) Technisches Datenblatt*:                           |
| 9) Welche Produktgruppenspezifische Zertifikate / Nachweise besitzt Ihr Unternehmen*? |   |

(Weitere Informationen, sowie Produktkataloge und Preislisten dürfen Sie uns selbstverständlich, am Besten jedoch in digitaler Form, zukommen lassen)

\* Eine Kopie der Zertifikate oder Nachweise ist beizufügen. Produktspezifische Zertifikate oder Nachweise, wie z.B. eine PEFC- bzw. FSC- Zertifizierung bei Holzprodukten oder ein GUT-Siegel bei Teppichböden.

1) <input type="text"/>	2) <input type="text"/>
3) <input type="text"/>	4) <input type="text"/> / <input type="text"/>
5) <input type="text"/> / <input type="text"/>	6) <input type="text"/>
7) <input type="text"/>	8) <input type="text"/>
9) <input type="text"/>	

1) <input type="text"/>	2) <input type="text"/>
3) <input type="text"/>	4) <input type="text"/> / <input type="text"/>
5) <input type="text"/> / <input type="text"/>	6) <input type="text"/>
7) <input type="text"/>	8) <input type="text"/>
9) <input type="text"/>	

1) <input type="text"/>	2) <input type="text"/>
3) <input type="text"/>	4) <input type="text"/> / <input type="text"/>
5) <input type="text"/> / <input type="text"/>	6) <input type="text"/>
7) <input type="text"/>	8) <input type="text"/>
9) <input type="text"/>	

Setzen Sie ggf. den Überblick zu Ihren Produktgruppen fort:

1) Bezeichnung der Produktgruppe:

3) Produktionsstandort (-e):

5) Minimale / maximale Garantie (in Monaten):

7) Sicherheitsdatenblatt\*:

9) Welche Produktgruppenspezifische Zertifikate / Nachweise besitzt Ihr Unternehmen\*?

2) Anzahl an Produkten innerhalb der Produktgruppe:

4) Minimale / maximale Lieferzeit (in Kalendertagen):

6) (Vor-) Registrierung gemäß REACH-Verordnung\*:

8) Technisches Datenblatt\*:

1)	<input type="text"/>	2)	<input type="text"/>
3)	<input type="text"/>	4)	<input type="text"/> / <input type="text"/>
5)	<input type="text"/> / <input type="text"/>	6)	<input type="text"/>
7)	<input type="text"/>	8)	<input type="text"/>
9)	<input type="text"/>		

1)	<input type="text"/>	2)	<input type="text"/>
3)	<input type="text"/>	4)	<input type="text"/> / <input type="text"/>
5)	<input type="text"/> / <input type="text"/>	6)	<input type="text"/>
7)	<input type="text"/>	8)	<input type="text"/>
9)	<input type="text"/>		

1)	<input type="text"/>	2)	<input type="text"/>
3)	<input type="text"/>	4)	<input type="text"/> / <input type="text"/>
5)	<input type="text"/> / <input type="text"/>	6)	<input type="text"/>
7)	<input type="text"/>	8)	<input type="text"/>
9)	<input type="text"/>		

1)	<input type="text"/>	2)	<input type="text"/>
3)	<input type="text"/>	4)	<input type="text"/> / <input type="text"/>
5)	<input type="text"/> / <input type="text"/>	6)	<input type="text"/>
7)	<input type="text"/>	8)	<input type="text"/>
9)	<input type="text"/>		

#### 4. Sonstige Informationen:

Nachfolgend können Sie weitere relevante Informationen angeben:  
(Alleinstellungsmerkmale, Referenzen, Serviceleistungen, besondere Stärken, angewendete IT-Systeme usw.)


Name:

--

Funktion:

--

Datum, Ort:

--