

Firma  
Anrede Vorname Name  
Strasse  
Postfach  
Land / PLZ / Ort

Etzgen, 24. November 2022      **Kurzzeichen**

### **Lieferanten Selbstauskunft**

Sehr geehrte Damen und Herren

Sind sie an einer längerfristigen Zusammenarbeit interessiert?  
Gerne möchten wir Ihr Unternehmen näher kennenlernen.

Anbei erhalten Sie unseren Lieferanten-Fragebogen mit der Bitte, uns diesen möglichst vollständig zu beantworten. Der Bogen beinhaltet Fragen zu Ihrem Unternehmen sowie zu Ihren Geschäftsaktivitäten. Ihre Antworten werden von uns selbstverständlich vertraulich behandelt.

Im Voraus besten Dank

Bitte senden Sie uns den ausgefüllten Fragebogen bis zum **Datum** per E-Mail ([r.voser@jehleag.ch](mailto:r.voser@jehleag.ch)) zurück.

Freundliche Grüsse  
Jehle AG

**Vorname Name**  
**Funktion Abteilung**

## 1. Kooperationen

- 1.01 Interessieren Sie sich für eine kooperative Zusammenarbeit mit uns? Ja  Nein
- 1.02 Sind Sie bereit, uns als A-Kunde zu behandeln? Ja  Nein
- 1.03 Könnten Sie kurz- bis mittelfristig Kapazität für uns aufbauen? Ja  Nein
- 1.04 Sind Sie grundsätzlich bereit, gemeinsam mit uns Entwicklung, Forschung, Wertanalyse und Erfahrungsaustausch zu betreiben? Ja  Nein

**Falls sie Punkt 1.01 oder 1.02 mit Nein beantwortet haben, Endet hier der Fragebogen.**

## 2. Firmenanschrift

Firmenname: <.....>  
 Postadresse: <.....>  
 Straße: <.....>  
 PLZ/Ort: <.....>  
 Land: <.....>  
 Telefon: <.....>  
 Telefax: <.....>  
 Email: <.....>  
 Internet Website: <.....>

## 3. Organisation und Rechtsform

Firmengründung: <.....>  
 Rechtsform: <.....>  
 Bankverbindung <.....>

| Ansprechspartner | Geschäftsleitung | Vertrieb | Ansprechperson ID | Qualitätssicherung |
|------------------|------------------|----------|-------------------|--------------------|
| Name             | <.....>          | <.....>  | <.....>           | <.....>            |
| Telefon          | <.....>          | <.....>  | <.....>           | <.....>            |
| Fax              | <.....>          | <.....>  | <.....>           | <.....>            |
| e-mail           | <.....>          | <.....>  | <.....>           | <.....>            |

| Sprache  | Geschäftsleitung                 | Vertrieb                         | Ansprechperson ID                | Qualitätssicherung               |
|----------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| Deutsch  | <input type="checkbox"/>         | <input type="checkbox"/>         | <input type="checkbox"/>         | <input type="checkbox"/>         |
| Englisch | <input type="checkbox"/>         | <input type="checkbox"/>         | <input type="checkbox"/>         | <input type="checkbox"/>         |
| Andere   | <input type="checkbox"/> <.....> | <input type="checkbox"/> <.....> | <input type="checkbox"/> <.....> | <input type="checkbox"/> <.....> |

## 4. Unternehmenscharakteristik

Anzahl der Beschäftigten:

der letzten drei Jahre <.....> <.....> <.....>

Umsatz:

Der letzten drei Jahre <.....> <.....> <.....>

Referenzliste / <.....> <.....%>  
Hauptabnehmer:

Liefer- und Zahlungs- Incoterms 2010: <.....>  
bedingungen: Zahlungsziel: <.....>  
Währung: <.....>

## 5. Produktions- und Fertigungs-Know-how

**5.01** Welche Herstell-/Produktionsverfahren können Sie uns anbieten ?

<.....>  
<.....>  
<.....>  
<.....>

**5.02** Welche Herstell-/Produktionsverfahren decken sie mit Partnerfirmen ab ?

<.....>  
<.....>  
<.....>  
<.....>

## 6. Technik

**6.01** Verfügen Sie über eigene Abteilungen für:

|                       | Ja                       | Nein                     | Bemerkungen |
|-----------------------|--------------------------|--------------------------|-------------|
| Produktentwicklung    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <.....>     |
| Prozessentwicklung    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <.....>     |
| Konstruktion          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <.....>     |
| Werkzeugbau           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <.....>     |
| Q-Sicherung/Kontrolle | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <.....>     |
| Einkauf/Logistik      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <.....>     |

|                                 |                                  |
|---------------------------------|----------------------------------|
| Doku. Name: <b>FO 101063</b>    | Aenderungs-Index: <b>B</b>       |
| Erstellt durch: <b>rv</b>       | Freigabe durch: <b>EK / RV</b>   |
| Erstelldatum: <b>15.02.2016</b> | Freigabedatum: <b>16.05.2018</b> |

**6.02** Für welche Produktionsarten sind Ihre Fertigungseinrichtungen ausgelegt?

|                             | Ja                       | Nein                     | Losgrößen |
|-----------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------|
| Einzelfertigung             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <.....>   |
| Serienfertigung             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <.....>   |
| Großserien-/Massenfertigung | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <.....>   |

**7. Logistik und Materialfluss**

- 7.01** Verfügen Sie über ein ERP-System für die Produktionsplanung/-steuerung (PPS)? Wenn ja, welches? <.....> Ja  Nein
- 7.02** Haben Sie Erfahrung mit durchgängigen Logistiksystemen? (Kanban, JIT,..) Ja  Nein
- 7.03** Haben Sie eine Produkthaftpflichtversicherung? Summe? <.....> Ja  Nein

**8. Umweltaspekte**

**8.01** Welche Umweltaspekte verfolgt Ihr Unternehmen für die nächsten Jahre?  
<.....>

**9. Qualitätsmanagementsystem**

**9.01** Zertifikate wie ISO 9001, ISO 14001, IATF 16949, ISO 3834 (Fügen Sie bitte eine Kopie bei)

| Teil/Produktegruppe | Zertifizierungsunternehmen | Zertifiziert nach: | Gültig bis |
|---------------------|----------------------------|--------------------|------------|
| <.....>             | <.....>                    | <.....>            | <.....>    |
| <.....>             | <.....>                    | <.....>            | <.....>    |

**9.02** Auditierung durch die Jehle AG

Ihr Unternehmen gestattet der Jehle AG ggf. System-, Prozess- oder Produktaudits in Ihrem Unternehmen durchzuführen Ja  Nein

**9.03** Sind Sie bereit, alle Ergebnisse und Prüfpläne zu dokumentieren, auszuwerten und uns gegebenenfalls zur Verfügung zu stellen? Ja  Nein

**9.04** Unterliegen die fertigen Produkte einer dokumentierten Endprüfung? Ja  Nein

**9.05** Können Sie sicherstellen, dass Ihre Lieferanten ein durchgehendes und funktionierendes QM-System besitzen? Ja  Nein

Datum: <.....>

Firmenstempel

Unterschrift: <.....>

|                                 |                                  |
|---------------------------------|----------------------------------|
| Doku. Name: <b>FO 101063</b>    | Aenderungs-Index: <b>B</b>       |
| Erstellt durch: <b>rv</b>       | Freigabe durch: <b>EK / RV</b>   |
| Erstelldatum: <b>15.02.2016</b> | Freigabedatum: <b>16.05.2018</b> |