

## Lieferantenprofil / *Supplier Profile Questionnaire*

|  |                            |  |               |
|--|----------------------------|--|---------------|
| <b>Firmen Adresse / Supplier Name address:</b><br>(Bitte Organigramm der Unternehmensstruktur beifügen)<br>(Please enclose organisation chart)   |                            | <b>Tel. N° / Fax N°:</b>                 |               |
| <b>Homepage / E-Mail:</b>  |                            | <b>Gesellschaftsform / Legal status:</b> |               |
| <b>Ansprechpartner /</b><br><i>Contact persons</i>   | <b>Name</b>                | <b>Tel. N° / Fax N°:</b>                 | <b>E-mail</b> |
| <b>Geschäftsleitung /</b><br><i>General Management:</i>  |                            |  |               |
| <b>Verkaufsleitung / Sales</b><br><i>Management:</i>   |                            |  |               |
| <b>Verkauf / Sales:</b>  |                            |  |               |
| <b>Produktionsleitung /</b><br><i>Production Management</i>  |                            |  |               |
| <b>Qualitätsmanagement/</b><br><i>Quality Management:</i>  |                            |  |               |
| <b>Leiter der</b><br><b>Qualitätskontrolle/Quality</b><br><i>Assurance Management:</i>   |                            |  |               |
| <b>Eigentumsverhältnisse / Konzernzugehörigkeit</b> <i>Ownership Structure / Group to which the company belongs</i>  |                            |  |               |
| <b>Firmenumsatz in Mio. EUR / Supplier Turnover in EUR:</b>  |                            |  |               |
| Aktuelles Jahr/<br>Current year:   | Letztes Jahr<br>Last year: | Plan nä.Jahr /<br>Plan next year:        |               |
| <b>Mitarbeiter gesamt / Number of employees:</b>   |                            |  |               |
| <b>Verwaltung / in Administration:</b>   |                            |  |               |
| <b>Produktion / in Production:</b>   |                            |  |               |
| <b>Qualitätswesen / in Quality dept.:</b>  |                            |  |               |
| <b>Wer sind Ihre Hauptabnehmer, bzw. welche Industriezweige beliefern Sie schwerpunktmäßig?</b><br><i>Who are your principal customers or what sectors of industries are you mainly serving?</i> |                            |  |               |
|  |                            |  |               |
| <b>Angaben zu Ihrem Produktprogramm / Your Product Range:</b>  |                            |  |               |
|  |                            |  |               |

|                   |            |                  |               |
|-------------------|------------|------------------|---------------|
| Ersteller:        | M.Ufer     | Geltungsbereich: | QS            |
| Erstellungsdatum: | 20.06.2011 | Revision:        | 1             |
| Änderungsdatum:   | 07.06.2013 | Revisionsgrund:  | Angabe Umsatz |

**Fertigungseinrichtungen (evtl. Aufstellung der wichtigsten Maschinen):**

*Production Equipment (possibly a list of main machinery and equipment):*

**Werden Arbeitsgänge auswärts durchgeführt? / Will manufacturing processes be done externally?**

**Ist Ihr Qualitätssicherungssystem von einem anerkannten Institut nach DIN ISO 9001:2008 zertifiziert? Falls ja bitten wir um entsprechende Kopien der Zertifikate.**

*Is your Quality Management System certified in accordance with ISO 9001:2000 by a Notified Body? If yes, please attach a copy of the certificate (incl. scope of supply and any exclusions).*

**Wenn aktuell keine Zertifizierung erfolgt ist, ist eine solche geplant, wann und welche?**

*If no, do you have a program in place to achieve registration? If so, please advise date of completion.*

**Bitte fügen Sie auch andere vorliegende Zulassungen bei (z.B. AD-W0, AD2000 HP0, etc.)**

*Please enclose any other relevant approvals (e.g. AD-W0, AD2000 HP0, etc.)*

**Prüfeinrichtungen / Testing Facilities:**

**ZfP-Personal / NDT personnel:**

| Verfahren / Method                                     | Ausrüstung / Equipment | Anzahl Mitarbeiterlevel /<br>Number of employees with level |    |     |
|--|------------------------|---|----|-----|
|  |                        | I   | II | III |
| PT - Eindringprüfung /<br><i>Penetrant Testing</i>     |                        |   |    |     |
| MT - Magnetpulverprüfung /<br><i>Magnetic Testing</i>  |                        |   |    |     |
| UT - Ultraschallprüfung /<br><i>Ultrasonic Testing</i> |                        |   |    |     |
| RT - Röntgenprüfung /<br><i>X-Ray Testing</i>          |                        |   |    |     |

**Schweißtechnische Zulassungen (Bitte Kopien beifügen !) *Welding Approvals (Please enclose copies !)***

|                   |            |                  |               |
|-------------------|------------|------------------|---------------|
| Ersteller:        | M.Ufer     | Geltungsbereich: | QS            |
| Erstellungsdatum: | 20.06.2011 | Revision:        | 1             |
| Änderungsdatum:   | 07.06.2013 | Revisionsgrund:  | Angabe Umsatz |



| <b>Angewandte Schweißverfahren / Applied welding techniques</b>   |   | <b>Anzahl Schweißer / Number of welders</b>          |   |                                      |
|---|---|--|---|--------------------------------------|
| E-Hand / SMAW<br>MAG / GMAW<br>MIG / MIG<br>WIG / GTAW<br>UP / SAW<br>Autogen / Oxyacetylene<br>Laser / Laser<br>Gesamtzahl Schweißer / total number of welders |   |  |   |                                      |
| <b>Schmelzungsverfahren / Melting method</b>  |   |  |   |                                      |
| Verfahren / Method  | Gussstückgewicht<br>casting weight [ t / tons ] | Gussstückabmessung<br>casting dimension [ m ]        |   |                                      |
|   |   |  |   |                                      |
| <b>Schmelzeinrichtungen / Melting facilities:</b>   |   |  |   |                                      |
| Anzahl / Number   | Art / Type                                      | Schmelzmenge / Quantity of liquid metal [ t / tons ] |   |                                      |
|   |   |  |   |                                      |
| <b>Art der Beruhigung / Kind of killing:</b>  |   |  |   |                                      |
|   |   |  |   |                                      |
| <b>Chemische Analysen / chemical analysis</b>   |   |  |   |                                      |
| Verfahren / Method  | Ausrüstung / Equipment                          | Anmerkungen / Remarks                                |   |                                      |
|   |   |  |   |                                      |
| <b>Öfen zur Wärmebehandlung / Furnaces for heat treatment</b>   |   |  |   |                                      |
| Anzahl / Number   | Art / Type                                      | Abmessung<br>Dimension [ m ]                         | max. Beladung<br>max. load [ t / tons ] | Max. Temperatur<br>Max. Temp. [ °C ] |
|   |   |  |   |                                      |
| <b>Erstarrungssimulation / solidification simulation</b>  |   |  |   |                                      |
| Ja / Yes  | Nein / No                                       | Intern / internal                                    | Extern / external                       | DV-Programm / software:              |
|   |   |  |   |                                      |
| <b>Datum / Date      Unterschrift, Firmenstempel / Signature, Company Stamp</b>   |   |  |   |                                      |
|   |   |  |   |                                      |

|                   |            |                  |               |
|-------------------|------------|------------------|---------------|
| Ersteller:        | M.Ufer     | Geltungsbereich: | QS            |
| Erstellungsdatum: | 20.06.2011 | Revision:        | 1             |
| Änderungsdatum:   | 07.06.2013 | Revisionsgrund:  | Angabe Umsatz |