



Selbstauskunft des Lieferanten

Firma: _____

| | |
|----------|--|
| Adresse | |
| Telefon | |
| E-Mail | |
| Internet | |

| | |
|------------------------------|--|
| Branche | |
| Registereintragung | |
| Fachverbandsmitgliedschaften | |

Eigentumsverhältnisse, Struktur & Ansprechpartner (bitte Organigramm beifügen, auch von eventuellen Tochtergesellschaften)

| | |
|--------------------|--|
| Besitzverhältnisse | |
| Geschäftsführung | |
| Vertriebsleitung | |
| Qualitätsleitung | |

Finanzkennzahlen (bitte fügen Sie eine aktuelle Wirtschaftsauskunft von einer neutralen Gutachterstelle bei)

| | |
|-----------------------------|--|
| Gesamtumsatz | |
| Gesamtumsatz Ausland | |
| Gesamtumsatz im Biersegment | |
| Gesamtumsatz PBG | |
| Umsatz je Brauerei | |
| Ausgaben für Investitionen | |
| ROI | |
| Stammkapital / gez. Kapital | |
| EK-Quote | |
| Forderungsquote | |
| Verbindlichkeitsquote | |

Betriebshaftpflichtversicherung

| | Aktuelles Jahr | Vorjahr | Vorvorjahr |
|------------------------------------|----------------|---------|------------|
| Höhe-Rückrufrückrufklausel | | | |
| Höhe-Produkthaftpflichtklausel | | | |
| Höhe-Umwelthaftpflichtversicherung | | | |
| | | | |

Mitarbeiterzahlen

| | Aktuelles Jahr | Vorjahr | Vorvorjahr |
|--------------------|----------------|---------|------------|
| Gesamt | | | |
| Produktion | | | |
| Vertrieb | | | |
| Qualitätssicherung | | | |

Produktionsstätten

| Werk oder Lieferantenwerk | Produktionsprogramm | Beschäftigte | zur Herstellung von PBG-Produkten geeignet? | |
|---------------------------|---------------------|--------------|---|--------------------------|
| | | | Ja | Nein |
| | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Kunden / Innovation / Produktschutz

| Kundenreferenzliste (mind. Top5) | Branche | Umsatz in % | aktuelle Lieferantenbewertung |
|----------------------------------|---------|-------------|-------------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| Neue Innovationen und deren Prozesse | davon Prozess extern |
|--------------------------------------|----------------------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

| Zulassungen/Patente/Geschmacksmusterschutz | durch wen / von wem? |
|--|----------------------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

Qualitätsmanagement

Zertifizierungen (bitte Kopie des Zertifikates beilegen)

| | | seit | geplant | zertifiziert von | Akkreditierungsnummer |
|--------------------------|-----------------|------|---------|------------------|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> | DIN EN ISO 9001 | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | |

| | |
|---|--|
| Kundenaudits (bitte Kunden nennen) | |
| Lieferantenaudits (bitte Lieferanten nennen) insbesondere Vorlieferanten | |
| Qualitätssicherungsvereinbarungen mit... | |

| | Ja | Nein |
|--|--------------------------|--------------------------|
| Unterhalten Sie im Unternehmen ein systematisches Verfahren zur Auswahl von Lieferanten? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ist die Produkt- / Herstellerrückverfolgung bis zu Ihrem Zulieferer gewährleistet? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Gibt es aus Ihrer Sicht Verbesserungen zu unserem Kunden – Lieferantenverhältnis? Wenn ja, welche? | | |
| | | |

Arbeitsschutz

Zertifizierungen (bitte Kopie des Zertifikates beilegen)

| | | seit | geplant | zertifiziert von | Akkreditierungsnummer |
|--------------------------|-----------------------------------|--------------------------|--------------------------|------------------|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> | OHSAS 18001 oder SCC | | | | |
| | | Ja | Nein | | |
| <input type="checkbox"/> | Sicherheitsdatenblätter vorhanden | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| <input type="checkbox"/> | Betriebsanweisungen vorhanden | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| <input type="checkbox"/> | Brandschutz vorhanden | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |

Umweltmanagement

Zertifizierungen (bitte Kopie des Zertifikates beilegen)

| | | seit | geplant | zertifiziert von | Akkreditierungsnummer |
|--------------------------|-------------------------|------|---------|------------------|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> | DIN EN ISO 14001 | | | | |
| <input type="checkbox"/> | EG-Öko-Audit-Verordnung | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | |

| Wenn Ihr Unternehmen ein Umweltmanagementsystem unterhält, das sich an den Elementen obiger genormter UMS orientiert, brauchen Sie unten genannte Fragen nicht mehr auszufüllen. | Ja | Nein |
|--|--------------------------|--------------------------|
| Verfügt Ihr Unternehmen über ein Umweltkonzept / eine Beschreibung der wichtigsten Aktivitäten im Umweltbereich? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Hat Ihr Unternehmen eine eigene Umweltschutzpolitik festgeschrieben und veröffentlicht? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Gibt es einen Umweltschutzverantwortlichen in der Leitung Ihres Unternehmens? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Wenn ja, bitte benennen Sie ihn | | |
| Werden alle notwendigen Maßnahmen ergriffen, um Umweltbelastungen zu vermeiden bzw. zu beseitigen? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Sind in Ihrem Unternehmen Regelungen zur Vermeidung/Verminderung von Umweltgefährdungen vorhanden? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Sind in Ihrem Unternehmen Regelungen zu umweltverträglichen Produkterstellung und –gestaltung vorhanden, z.B. zu recyclinggerechter Konstruktion, dem Einsatz umweltverträglicher Materialien/Recyclaten usw.? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Gibt es in Ihrem Unternehmen Regelungen zur Rücknahme von Produkten bzw. Produktteilen? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Stellt Ihr Unternehmen Anforderungen zum Umweltschutz an Vorlieferanten? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Haben Sie daraufhin Ihre Lieferanten überprüft? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Haben Sie genehmigungs- bzw. erlaubnisbedürftige Anlagen und Einrichtungen? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Gab es in den letzten 5 Jahren kritische Betriebsstörungen, bei denen schädliche Stoffe / Emissionen in der Luft, die Kanalisation, in Oberflächengewässer oder den Boden gelangt sind? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <u>Wenn ja, was waren Ihre Maßnahmen?</u> | | |
| | | |
| Sind in dem produzierenden Bereich alle Maßnahmen zur Arbeitssicherheit der Mitarbeiter in Ihrem Hause umgesetzt? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Sind in dem produzierenden Bereich alle Maßnahmen gegen Kinderarbeit in Ihrem Hause und bei Ihrem Vorlieferanten umgesetzt? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <u>Wenn ja, was waren Ihre Maßnahmen?</u> | | |
| | | |

| | |
|------------|--------------|
| | |
| Ort, Datum | Unterschrift |

