

Unternehmensanschrift

Firma		Anrede	<input type="checkbox"/> Herr	<input type="checkbox"/> Frau
Straße		Name, Vorname		
PLZ, Ort		Funktion		
Land		Telefonnummer		
Homepage		E-Mail		

Unternehmensdaten

Rechtsform			
Ust-IdNr.			
DUNS Nummer			
Anzahl Mitarbeiter	<input type="checkbox"/> <50	<input type="checkbox"/> 50-200	<input type="checkbox"/> >200
Tochtergesellschaften*	<u>Name, Standort</u>		
	1.		
	2.		
	3.		
Umsatz der letzten drei Jahre	<u>2024</u>	<u>2023</u>	<u>2022</u>

* in denen Produkte für VETTER produziert werden.

Ansprechpartner

Funktion	Name	Vorname	Durchwahl	E-Mail
Geschäftsführung				
Vertriebsleitung				
Leitung QM				
Ansprechpartner Anfragen				
Ansprechpartner Bestellungen				

Qualitäts- & Umweltmanagement

Welche der folgenden Zertifikate besitzt Ihr Unternehmen?

Zertifikat	Vorhanden?		Gültig bis	Geplant zum
DIN EN ISO 9001	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja		
DIN EN ISO 14001 (Umweltmanagement)	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja		
DIN EN ISO 50001 (Energiemanagement)	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja		
DIN EN ISO 45001 Arbeitsschutzmanagementsystem	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja		
OHSAS 18001 (Arbeitsschutzmanagement)	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja		
Sonstige Zertifikate				
Sonstige Zertifikate				
Sonstige Zertifikate				

Schweißzulassung

*Nur auszufüllen, falls Sie Schweißbaugruppen für uns herstellen (möchten)

Ansprechpartner Schweißpersonal	Name: _____ Vorname: _____		
Qualifikation des Ansprechpartners	<input type="checkbox"/> Schweißfachingenieur	<input type="checkbox"/> Schweißtechniker	<input type="checkbox"/> Schweißfachmann
Angewendete Schweißverfahren	<input type="checkbox"/> MIG/MAG	<input type="checkbox"/> WIG	<input type="checkbox"/> Sonstige
DIN EN ISO 9606 zertifizierte Mitarbeiter	Anzahl: _____		

Welche der folgenden Zertifikate besitzt Ihr Unternehmen?

*Bitte jeweils Kopien beifügen

Zertifikat	Vorhanden?		Gültig bis	Geplant zum
DIN EN ISO 3834	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja		
DIN EN 1090	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja		
EXC 3	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja		
EXC 2	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja		
EXC 1	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja		

Material Compliance

Enthalten die von Ihnen an uns gelieferten Produkte Stoffe, die unter die in der beigelegten Tabelle aufgeführten Verordnungen fallen? Sofern die Antwort "Ja" lautet, füllen Sie bitte die Tabelle entsprechend aus und lassen Sie uns die Konformitätsbestätigung unterschrieben per E-Mail zukommen.	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja
--	-------------------------------	-----------------------------

Neben den oben gemachten Angaben versichern wir, dass weder unser Unternehmen noch dessen handelnde Personen noch Zulieferunternehmen oder dessen handelnde Personen auf einer Sanktionsliste geführt werden.

Name Lieferant, Anschrift:

Ort, Datum:

Name, Funktion, Unterschrift:
