

# Lieferantenselbstauskunft



## Lieferanteninformationen

|                                         |                       |                             |                    |
|-----------------------------------------|-----------------------|-----------------------------|--------------------|
| Eingetragener Firmenname (Firma)        |                       |                             |                    |
| Straße & Nr. oder Postfach              |                       |                             |                    |
| PLZ                                     |                       | Stadt                       |                    |
| Bundesland                              |                       | Land                        |                    |
| Telefon                                 |                       |                             |                    |
| Umsatzsteuer-Identifikationsnummer      |                       | D-U-N-S-Nummer              |                    |
| Steuernummer                            |                       |                             |                    |
| Handelsregisternummer                   |                       | EORI-Nr.                    |                    |
| IBAN                                    |                       | BIC                         |                    |
| QR-IBAN*                                |                       |                             |                    |
| <i>*optional für Schweiz</i>            |                       |                             |                    |
|                                         | Umsatz letztes GJ (€) | Anzahl Produktionsstandorte | Anzahl Mitarbeiter |
| Global                                  |                       |                             |                    |
| Deutschland & Schweiz                   |                       |                             |                    |
|                                         | 1                     | 2                           | 3                  |
| Nennen Sie Ihre 3 größten Kunden*       |                       |                             |                    |
| Nennen Sie Ihre 3 größten Wettbewerber* |                       |                             |                    |
| <i>*optional</i>                        |                       |                             |                    |

## Gewerbeeinstufung

|                                              |                             |                               |
|----------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| Produzierendes Gewerbe (Industrie, Handwerk) | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Dienstleistungsgewerbe                       | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Handelsgewerbe                               | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |

## Kontaktdetails

|                             | Name | E-mail | Telefon |
|-----------------------------|------|--------|---------|
| Hauptansprechpartner        |      |        |         |
| Vertriebsinnendienst        |      |        |         |
| Technischer Ansprechpartner |      |        |         |
| Qualitätsmanagement         |      |        |         |
| Finanzen                    |      |        |         |

## Qualitätsmanagement

|                                                                                                                                                                                                                                                                             |                             |                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| Besteht ein Qualitätsmanagementsystem?                                                                                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Wird das System in regelmäßigen Abständen geprüft?                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Gibt es eine unabhängige Qualitätskontrolle?                                                                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Besteht ein Qualitätshandbuch/Managementdokumentation?                                                                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Prüfen Sie regelmäßig die Qualität der Produkte?                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Besteht ein Flussdiagramm mit den wesentlichen Schritten?                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Werden Wareneingangsprüfungen durchgeführt?                                                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Werden vor, während und nach der Produktion Prüfungen durchgeführt?                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Gibt es weitere Endkontrollen?                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Wie werden den die Prüfungen dokumentiert?                                                                                                                                                                                                                                  |                             |                               |
| Werden nicht bestandene Prüfungen dokumentiert?                                                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Werden interne Audits durchgeführt?                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Werden Ergebnisse daraus dokumentiert und analysiert?                                                                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Werden Korrekturmaßnahmen durchgeführt und geprüft?                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Besteht ein KVP (Kontinuierlicher Verbesserungsprozess) System?                                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Sind Sie in der Lage das Produkt zu jeder Zeit zu identifizieren?                                                                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Testen Sie regelmäßig das System (Rückverfolgung)?                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Liefern Sie Produkte an uns, die unter den Geltungsbereich der EU-Verordnung über entwaldungsfreie Lieferketten (EUDR) fallen und für die Sie selbst als Inverkehrbringer im Sinne der EUDR gelten (d. h. Sie bringen diese Produkte erstmals auf dem EU-Markt in Verkehr)? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| <b>Falls Ja: Bitte informieren Sie uns anschließend über alle betroffenen Produkte sowie die zugehörigen EUDR-Nachweise.</b>                                                                                                                                                |                             |                               |
| Liefern Sie Produkte oder Verpackungen an uns, die unter die EU-Verpackungsverordnung PPWR (Verordnung (EU) 2025/40) fallen und für die Sie selbst als Hersteller/Erzeuger bzw. als erstmals Inverkehrbringer im Sinne der PPWR gelten?                                     | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| <b>Falls Ja: Bitte informieren Sie uns über alle betroffenen Verpackungen bzw. Produkte sowie die zugehörigen PPWR-Nachweise</b>                                                                                                                                            |                             |                               |

## Zertifizierungen & Corporate Social Responsibility

- ☐ ISO 9001    ☐ ISO 14001    ☐ OHSAS 18001    ☐ ISO 5001    ☐ ISO 27001  
☐ BRCGS    ☐ FSSC22000  
☐ FSC – Forest Stewardship Council  
☐ EMAS – Eco Management and Audit Scheme  
☐ EcoVadis (Rating bitte über Ecovadis-Plattform teilen)

EcoVadis Rating (0-100):

- ☐ Weitere CSR Ratings  
☐ GFSI, Schädlingsbekämpfung, Entsorgungsbetrieb etc.:

→ Alle Zertifikate senden Sie uns bitte per E-Mail.

## Einkauf

|                                                                                                                                                                                                                     |                             |                               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| Wurde der DS Smith Global Supplier Standard (GSS) unterzeichnet?                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Finden Lieferantenbewertungen statt?                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Sind interne Einkaufsrichtlinien vorhanden?                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Verarbeiten Sie im Rahmen unserer Geschäftsbeziehung personenbezogene Daten für uns (z. B. im Rahmen von Dienstleistungen oder als Auftragsverarbeiter) und erfüllen dabei vollständig die Anforderungen der DSGVO? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| <b>Falls Ja: Wir werden im Falle einer Beauftragung einen Vertrag zur Auftragsverarbeitung (AVV) abschließen.</b>                                                                                                   |                             |                               |
| Besteht ein Business Continuity Management Plan?                                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Ist ein Corporate Social Responsibility (CSR) Rating Tool implementiert?                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |

Name

Titel

Datum

X

Unterschrift

Wir bedanken uns für Ihre Bemühungen und freuen uns auf eine gute Zusammenarbeit.

