|  |
| --- |
| **Allgemeine Information*****Common Information*** |
| Lieferantenname und Anschrift*Vendor´s name and adress* | Name:       *Name:* |
| Straße und Hausnummer:            *Road and house number:*  |
| PLZ und Ort :     *Postale Code and City:* |
| Land:      *Country:* |
| Branche:*Industry:* |       |
| **Managementsysteme*****Management systems*** |
| Verantwortlicher Qualitätsmanagement*Resposible person quality management* | Name:      *Name:* |
| Telefon/E-Mail:      *Telephone/E-Mail:* |
| **Qualitätsmanagement*****Quality management*** |
| ISO 9001:2015 oder vergleichbare Zertifizierung vorhanden*ISO 9001:2015 or comparable certification available* | Ja [ ]  *Yes*  | Nein [ ]  *No*  |
| Einführung geplant bis:      *Introduction intendet till:* |
| Sonstige:      *Others:*  |
| **Arbeitssicherheit*****Safety at work*** |
| ISO 45001 oder vergleichbareZertifizierung vorhanden*ISO 45001 or other comparable**certification available* | Ja [ ]  *Yes*  | Nein [ ]  *No*  |
| Einführung geplant bis:      *Introduction intendet till:* |
| Sonstige:      *Others:*  |
| **Umweltmanagement*****Environment management*** |
| ISO 14001 oder vergleichbareZertifizierung vorhanden*ISO 14001 or other comparable**certification available* | Ja [ ]  *Yes*  | Nein [ ]  *No*  |
| Einführung geplant bis:      *Introduction intendet till:* |
| Sonstige:      *Others:*  |
| Bitte senden sie den Lieferantenfragebogen mit den Zertifikaten als PDF-File an folgende E-Mailadresse*Please send the Vendor´s questionnaire* *and the certifications as PDF-file to the**following E-Mail adress* | Zertifikate@piller.com |

|  |
| --- |
| **Von Piller auszufüllen / *To be filled by Piller*** |
| Vollständig ausgefüllt / *Completed* | Ja / *Yes* | [ ]  | Nein / *No* | [ ]  |