|  |
| --- |
| **Lieferantenname** / *Supplier name:* |
|  **Straße Nr.** */ Street:* |
| **PLZ Ort** */ Postal code:* |
| **Land** */ Country:* |

|  |
| --- |
| **Referenzdokument:***Reference document:* |
| **Folgende Änderungen sollen vorgenommen werden:***The following aspects should be modified:* |
| **Risikobewertung durch Lieferant** */ Risk assessment by supplier* |
| [ ]  **kein Risiko** */ no risk*[ ]  **Risiko** */ risk* **🡪 Bitte Risiko beschreiben und bewerten:** */ Please describe and evaluate the risc:* |
| [ ]  **Diskussionsbedarf** / *Need of discussion* |
| **Datum***Date* | **Name***Name* | **Unterschrift***Signature* |

|  |
| --- |
| [ ]  **akzeptiert durch tkre** */ accepted by tkre*[ ]  **nicht akzeptiert durch tkre** */ not accepted by tkre*[ ]  **mit Auflagen akzeptiert durch tkre** */ conditionally accepted with by tkre* |
| **Datum***Date* | **Name***Name* | **Unterschrift***Signature* |
| **Datum***Date* | **Name***Name* | **Unterschrift***Signature* |

**Dieses Formular ist auch im Internet elektronisch verfügbar unter:** [**www.thyssenkrupp-rotheerde.com**](http://www.thyssenkrupp-rotheerde.com)

*This format is also available in the Internet:* [*www.thyssenkrupp-rotheerde.com*](http://www.thyssenkrupp-rotheerde.com)