

	Anhänge AEB Anhang 5.1.1 – Lieferantenaufnahmeformular	Identifikation: AA_102-2110 V1
		Freigabe durch: BEWI2924
		Freigabedatum: 01.06.2021

Anhang 5.1.1 – Lieferantenaufnahmeformular

Adresse Rechnungsstelle	Firma: Name: Adresse: PLZ / Ort:
Lade-Adresse (wenn ungleich Rechnungs-Adresse)	Firma: Name: Adresse: PLZ / Ort:
MwSt.-Nr. 6-stellig	
Kontaktangaben	Telefon: Mobile: E-Mail: Website:
Notfallkontakt (24/7)	
Incoterms	<input type="checkbox"/> EXW – <i>Ex Works</i> <input type="checkbox"/> DAT – <i>Delivered at Terminal</i> <input type="checkbox"/> FCA – <i>Free Carrier</i> <input type="checkbox"/> DAP – <i>Delivered at Place</i> <input type="checkbox"/> FAS – <i>Free at ship</i> <input type="checkbox"/> CPT – <i>Carriage paid to</i> <input type="checkbox"/> FOB – <i>Free on board</i> <input type="checkbox"/> CIP – <i>Carriage and Insurance paid to</i> <input type="checkbox"/> CFR – <i>Coasts and Freight</i> <input type="checkbox"/> DDP – <i>Delivered duty paid</i> <input type="checkbox"/> CIF – <i>Coasts, Insurance and Freight</i>
Zertifizierungen (Zertifikate an Schwab-Guillod AG senden)	<input type="checkbox"/> GFSI anerkannte Zertifizierung <input type="checkbox"/> FSSC22000, <input type="checkbox"/> BRC, <input type="checkbox"/> IFS, <input type="checkbox"/> Global GAP, <input type="checkbox"/> Andere: _____ <input type="checkbox"/> SwissGAP <input type="checkbox"/> Keine Zertifizierung: Fragebogen Anhang 5.1.2 ausfüllen und zurücksenden
Label	<input type="checkbox"/> Suisse Garantie <input type="checkbox"/> IP Suisse <input type="checkbox"/> Bio <input type="checkbox"/> Anderes _____ <input type="checkbox"/> Bio Suisse (Knospe) <input type="checkbox"/> Keine Label-Zertifizierung
Gebinde	<input type="checkbox"/> IFCO <input type="checkbox"/> Andere (nicht IFCO) <input type="checkbox"/> Falls <u>keine</u> IFCO-Verrechnung erwünscht, dann IFCO-Kundennummer angeben: _____
Bank-Informationen	Name: PLZ / Ort: IBAN-Nr.: SWIFT- Code (BIC):
Zahlung (Zahlungsbedingungscode)	<input type="checkbox"/> 30 Tage netto <input type="checkbox"/> 10 Tage 2%
Rechnungswährung	<input type="checkbox"/> CHF <input type="checkbox"/> EUR <input type="checkbox"/> USD
Datum:	Visum Lieferant: