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)** |  |
| **Sprache** | Deutsch  Französisch  Italienisch  Englisch |
| **Incoterms** | EXW ***– Ex Works***  DAT – ***Delivered at Terminal***  FCA – ***Free Carrier***  DAP – ***Delivered at Place***  FAS – ***Free at ship***   CPT – ***Carriage paid to***  FOB – ***Free on board***  CIP – ***Carriage and Insurance paid to***  CFR – ***Coasts and Freight***  DDP – ***Delivered duty paid***  CIF – ***Coasts, Insurance and Freight*** |
| **Zertifizierungen**  **(Zertifikate an Schwab-Guillod AG senden)** | **GFSI anerkannte Zertifizierung**  ( FSSC22000,  BRC,  IFS,  Global GAP,  Andere: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)  **SwissGAP**  **Keine Zertifizierung**: Fragebogen Anhang 5.1.2 ausfüllen und zurücksenden |
| **Label** | Suisse Garantie  IP Suisse  Bio  Anderes \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Bio Suisse (Knospe)  Keine Label-Zertifizierung |
| **Gebinde** | IFCO  Andere (nicht IFCO)  Falls keine IFCO-Verrechnung erwünscht, dann  IFCO-Kundennummer angeben:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Bank-Informationen** | Name:  PLZ / Ort:  IBAN-Nr.:  SWIFT- Code (BIC): |
| **Zahlung** (Zahlungsbedingungscode) | 30 Tage netto  10 Tage 2% |
| **Rechnungswährung** | CHF  EUR  USD |
| **Datum:** | **Visum Lieferant:** |

Stand: Müntschemier, 26.01.2022