

Bitte **alle** Pflichtfelder (*)
in Druckbuchstaben
ausfüllen

LIEFERANTENSELBSTAUSKUNFT

Angaben zum Unternehmen

Firmenname inkl. Rechtsform* _____
Hausanschrift / Straße* _____
PLZ / Ort / Länderkürzel* _____
Telefon* _____
Fax* _____
E-Mail* _____
Homepage _____
Konzernzugehörigkeit _____
Referenzkunden _____
Jahresumsatz _____

Ihre Warenausgangszeiten* Montag - Donnerstag _____ bis _____
Freitag _____ bis _____

Bitte bei abweichender Abholadresse ausfüllen

Hausanschrift / Straße _____
PLZ / Ort / Länderkürzel _____

Ansprechpartner

Name: _____ Telefon: _____ E-Mail: _____

Geschäftsführer _____
Vertrieb _____
Logistik _____
Qualitätssicherung _____
Ansprechpartner Bestellungen* _____
Ansprechpartner für die
Avisierung abholbereiter
Sendungen* _____

Allgemeine Daten

Handelsgesellschaft:
Hersteller:
Dienstleister:
Zertifikate: ISO 9001 ISO 14001 IATF 16949
 EMAS EN9100/9110/9120
Weitere Zertifikate: _____
(bitte alle Zertifikate und Erklärungen als PDF mitsenden)

Bankverbindung*

Bankname: _____
IBAN:
SWIFT-BIC: _____
oder
Bankleitzahl: _____
Kontonummer: _____

Steuerdaten

Steuer-Nummer* _____
Ust-ID-Nummer* _____

Weitere Bankverbindungen Bankverbindung 2 Bankverbindung 3

Bankname:	_____	_____
IBAN:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
SWIFT-BIC:	_____	_____
oder		
Bankleitzahl:	_____	_____
Kontonummer:	_____	_____

Datum/Ort Name/Position* Firmenstempel/Unterschrift*