



Lieferanten- Selbstauskunft

| | | | | | | |
|------------------------|-------------------------------------|----------------------|-------------------------|----------------------|-------------------------|--------------------------|
| Firma | Firma: | | Homepage: | | E-Mail-Zentrale: | |
| | Straße, Hausnummer: | | PLZ, Ort: | | | |
| | Telefon- Zentrale: | | Fax- Zentrale: | | | |
| Ansprechpartner | | Vorname, Name | Telefon- Nr. | Fax- Nr. | E- Mail | |
| | Geschäftsführer: | | | | | |
| | Leiter Verkauf: | | | | | |
| | Sachbearbeiter Verkauf: | | | | | |
| | Sachbearbeiter Buchhaltung: | | | | | |
| Firmendaten | Anzahl der Standorte: | | Im Inland: | | Im Ausland: | |
| | Anzahl der Mitarbeiter: | | Im Inland: | | Im Ausland: | |
| | Gesamtumsatz in Euro: | | Im letzten Jahr: | Im lfd. Jahr: | | Geplanter Umsatz: |
| | Exportquote in % vom Umsatz: | | | | | |
| Buchhaltung | Bank: | | | | | |
| | Bankleitzahl: | | | | | |
| | Kontonummer: | | | | | |
| | Swift- Code: | | | | | |
| | IBAN: | | | | | |
| | Ust.- Ident- Nr.: | | | | | |
| Steuer- Nr.: | | | | | | |



Lieferanten- Selbstauskunft

| | | | |
|--|--|---|------------|
| Liefer- und Zahlungsbedingungen | Skontosatz: | 3% <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | Anmerkung: |
| | Skontofrist: | 14 Tage <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | Anmerkung: |
| | Zahlungsziel: | 30 Tage <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | Anmerkung: |
| | Lieferbedingungen: | <input type="checkbox"/> Frei Haus <input type="checkbox"/> Ab Werk | |
| | Mindestbestellwert: | | |
| | Wiederbeschaffungszeit der Artikel in Tagen: | | |
| Qualität | Ist in Ihrem Unternehmen nur ein Internes QM System vorhanden? | | |
| | Ist in Ihrem Unternehmen ein QM System nach der DIN ISO 9000 Familie vorhanden? | | |

ausgefüllt durch:

| | | | |
|--------|----------------|---------------------|---------------|
| | | | |
| Datum: | Vorname, Name: | Funktion/Abteilung: | Unterschrift: |

Verarbeitungshinweise Intern:

| | | | |
|----------------|----------------------|---------------------------|-----------------------|
| | | | |
| Antragsteller: | Genehmigung Einkauf: | Dateneingabe Buchhaltung: | Dateneingabe Einkauf: |