

Identifikation: AA_102-2110 V2
Freigabe durch: BEWI2924
Freigabedatum: 26.01.2022

Anhänge AEB

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	<input type="checkbox"/> Deutsch <input type="checkbox"/> Französisch <input type="checkbox"/> Italienisch <input type="checkbox"/> Englisch
Incoterms	<input type="checkbox"/> EXW – Ex Works <input type="checkbox"/> DAT – Delivered at Terminal <input type="checkbox"/> FCA – Free Carrier <input type="checkbox"/> DAP – Delivered at Place <input type="checkbox"/> FAS – Free at ship <input type="checkbox"/> CPT – Carriage paid to <input type="checkbox"/> FOB – Free on board <input type="checkbox"/> CIP – Carriage and Insurance <input type="checkbox"/> CFR – Coasts and Freight paid to <input type="checkbox"/> CIF – Coasts, Insurance and Freight <input type="checkbox"/> DDP – Delivered duty paid
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

Identifikation: AA_102-2110 V2
Freigabe durch: BEWI2924
Freigabedatum: 26.01.2022

Gebinde	<input type="checkbox"/> IFCO <input type="checkbox"/> Andere (nicht IFCO) <input type="checkbox"/> Falls keine 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:

*Schwab-Guillod AG
Müntschemier*