

Dieses Dokument bitte komplett ausgefüllt innerhalb von 5 Tagen an folgende E-Mail Adresse senden:
 einkauf-serie@baer-cargolift.de

Allgemeine Daten	
Name und Rechtsform:	
Anschrift	Abweichende Rechnungsanschrift
Straße / Nr.:	Straße / Nr.:
PLZ / Ort:	PLZ / Ort:
Land:	Land:
Homepage:	
Zentrale-Tel.:	Steuernummer:
Zentrale-Fax:	USt.-IdNr.:

Unternehmensdaten	
Gründungsdatum:	Eigentumsverhältnisse:
Standorte:	
Produktionsstandorte:	
Umsatz per anno:	Vorjahr: Plan laufendes Jahr:
Branche:	
Händler <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> ja Anteil in %	Hersteller <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> Ja Anteil in %
Hauptprodukte (Katalog, Broschüre beifügen):	
Referenzkunden:	

Einrichtungen und Verfahren (Hersteller)
Fertigungs- / und Verarbeitungsverfahren:
Fertigungseinrichtungen:
Auslastung Ein- / Mehrschichtig:
Verarbeitende Materialien:
Mögliche Oberflächenbeschichtungen:

Zertifikate
Vorhandene Zertifikate (bitte beifügen): <input type="radio"/> Qualität Norm: Seit:
<input type="radio"/> Umwelt Norm: Seit:
<input type="radio"/> Andere

Produkthaftung und Gewährleistung			
Besteht für Ihr Unternehmen eine Produkthaftpflichtversicherung?	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja	
Erweiterte Produkthaftpflichtversicherung?	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja	
Art der Produkthaftung (Kopie beifügen):			
Versicherungssumme:			
Versicherungsgesellschaft:			
Rückrufkostendeckung:	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja	Höhe:
Gewährleistungs- und Garantiezeitraum:			
Ersatzteilversorgung:	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja	Jahre:

Lieferung / Zahlung				
Liefermöglichkeiten:	<input type="radio"/> Konsignation	<input type="radio"/> KANBAN	<input type="radio"/> Just in Time	<input type="radio"/> Abruf
Lieferbedingungen (Incoterms): <input type="radio"/> DDP				
Bereitschaft Zahlungsbedingungen inkl. Skontoregelung:				
		<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	
Bank:	Kontoinhaber:			
Kontonummer:	Bankleitzahl:			
IBAN:	BIC:			

Kommunikation für Anfragen/Bestellungen	
Name:	Funktion:
Telefon:	Fax:
Mobil:	E-Mail:
Kommunikationssprachen:	

Ansprechpartner		
Name:	Telefon/Mobil:	E-Mail:
Geschäftsleitung:		
Vertriebsleitung:		
Vertriebsmitarbeiter:		
Qualitätsleitung:		
Qualitätsmitarbeiter:		
Produktionsleitung:		
Auftragszentrum:		
Buchhaltung:		

Ort / Datum:

Ausgefüllt von (Name/Funktion):

Anlagen: Produktkatalog/Broschüre, Produkthaftung, Zertifikate