

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