

Lieferanten-Registrierung / Supplier registration

<u>Rechnung / invoice:</u>	<p>Senden Sie Ihre Rechnungen bitte in digitaler Form (pdf.) an: Please send your invoices in digital form (pdf.) to:</p> <p style="text-align: center;">E-Mail: rechnungseingang@mativ.com <i>Diese Information steht auch auf unseren Bestellungen</i></p>														
<u>Bestellnummer / order number:</u>	<p>Bitte verweisen Sie bei Auftragsbestätigung, Lieferschein und Rechnung auf unsere in der Bestellung angegebene Bestellnummer. Please refer to our order number stated in the order on the order confirmation, delivery bill and invoice.</p>														
<u>Zahlungsbedingungen / terms of payment:</u>	<p>Unsere allgemeinen Zahlungsbedingungen sind: 30 Tage / 3 % Skonto oder 60 Tage Netto. Our general payment terms are: 30 days / 3% discount or 60 days net.</p>														
<u>Lieferbedingungen / delivery conditions:</u>	DDP (Feldkirchen-Westerham / Bruckmühl)														
<u>Firmenname / Rechtsform und Anschrift:</u> <u>Company name / legal form and address:</u>	<p>Bitte geben Sie Ihre Firmierung an, die wir auf unseren Bestellungen verwenden sollen: Please provide the address to be listed on Neenah purchase orders</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Firmenname: Company Name:</td> <td style="width: 50%;"></td> </tr> <tr> <td>Rechtsform: Legal form:</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Straße: Street:</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Hausnummer: House number:</td> <td></td> </tr> <tr> <td>PLZ: ZIP:</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Stadt: City:</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Land: Country:</td> <td></td> </tr> </table>	Firmenname: Company Name:		Rechtsform: Legal form:		Straße: Street:		Hausnummer: House number:		PLZ: ZIP:		Stadt: City:		Land: Country:	
Firmenname: Company Name:															
Rechtsform: Legal form:															
Straße: Street:															
Hausnummer: House number:															
PLZ: ZIP:															
Stadt: City:															
Land: Country:															
<u>Bestellungsempfänger:</u> <u>Order Recipient:</u>	<p>Bitte geben Sie eine E-Mail-Adresse an, an die wir unsere Bestellungen richten können. Please provide an E-Mail address to which we can direct our orders.</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Email:</td> <td style="width: 50%;"></td> </tr> </table>	Email:													
Email:															
<u>Vertrieb Ansprechpartner:</u> <u>Sales contact person:</u>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Name:</td> <td style="width: 50%;"></td> </tr> <tr> <td>Tel:</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Email:</td> <td></td> </tr> </table>	Name:		Tel:		Email:									
Name:															
Tel:															
Email:															
<u>Technischer Ansprechpartner:</u> <u>Technical contact:</u>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Name:</td> <td style="width: 50%;"></td> </tr> <tr> <td>Tel:</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Email:</td> <td></td> </tr> </table>	Name:		Tel:		Email:									
Name:															
Tel:															
Email:															
<u>Bank-/ Kontodaten:</u> <u>Bank/account details:</u>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Bank-Name:</td> <td style="width: 50%;"></td> </tr> <tr> <td>IBAN:</td> <td></td> </tr> <tr> <td>BIC:</td> <td></td> </tr> </table>	Bank-Name:		IBAN:		BIC:									
Bank-Name:															
IBAN:															
BIC:															
<u>Steuernummer / tax number:</u>															
<u>UST-ID-Nummer / UST ID number:</u>															

<u>ISO Zertifikate:</u> <u>ISO certificates:</u>	Bitte tragen Sie nachstehend Ihre Zertifikate (ISO, FSC etc.) ein und schicken Sie uns diese mit dem ausgefüllten Formular zurück. Please enter your certificates such as ISO, FSC etc. below and return them to us with the completed form.	
	Zertifikat	Registrierungsnummer:
	Certificate	Registration number:
	ISO 9000	
	ISO 14000	
	ISO 50000	
FSC		
Weitere/further:		

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Richtigkeit aller oben angegebenen Daten.

With your signature you confirm the accuracy of the data provided above.

 Unterschrift
 Signature

 Datum und Firmenstempel
 Date and companys stamp

Code of Conduct

Es ist die Politik von Mativ, Geschäfte in einer Art und Weise zu führen, die ethisch ist und die besten Interessen unserer Kunden, Mitarbeiter und Aktionäre fördert. Infolgedessen erwarten wir von unseren Lieferanten, dass sie ethisch und ehrlich sind und alle geltenden Gesetze und Vorschriften einhalten.

It is the policy of Mativ to conduct business in a manner that is ethical and promotes the best interests of our customers, employees and shareholders. As a result, we expect our suppliers to be ethical and honest, and comply with all applicable laws and regulations.

Verfügt Ihr Unternehmen über einen Verhaltenskodex, der mindestens die folgenden Punkte unterstützt?

- Umwelt, Gesundheit und Sicherheit / Nachhaltige Verantwortung
- Löhne und Arbeitszeiten gemäß geltenden Gesetzen, Vorschriften und Tarifverträgen
- Menschenrechte und Arbeitsnormen
- Verantwortungsvolle Beschaffung von Mineralien

Does your company have a code of conduct that at a minimum supports the following?

- Environmental Health and Safety / Sustainability Stewardship
- Wages and working hours per applicable laws, regulations and collective agreements
- Human rights and Labor Standards
- Responsible Sourcing of Minerals

JA / YES

NEIN / NO

Falls nein, lesen Sie bitte den Verhaltenskodex für Lieferanten von Mativ durch und bestätigen Sie, dass Ihr Unternehmen diese Richtlinie befolgt. Die Dokumente finden Sie auf [Neenah Gessner - Lieferanten Informationen\(neenah-gessner.de\)](http://neenah-gessner.de)

If no, please review the Mativ Supplier Code of Conduct and acknowledge that your company complies with this policy. The documents can be found at [Neenah Gessner - Lieferanten Informationen \(neenah-gessner.de\)](http://neenah-gessner.de)

Wir bestätigen den Verhaltenskodex für Lieferanten von Mativ.

We agree with the Mativ Supplier Code of Conduct.

JA / YES

NEIN / NO

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Richtigkeit aller oben angegebenen Daten.

With your signature you confirm the accuracy of the data provided above.

 Unterschrift
 Signature

 Datum und Firmenstempel
 Date and companys stamp