

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@neenah.de <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>Allgemeine Zahlungsbedingungen / general terms of payment:</u>	<p>Neenah's allgemeine Zahlungsbedingungen sind: 30 Tage / 3 % Skonto oder 60 Tage Netto.</p> <p>Neenah's general payment terms are: 30 days / 3% discount or 60 days net.</p>																												
<u>Allgemeine Lieferbedingungen / general delivery conditions:</u>	<p>DDP (Feldkirchen-Westerham / Bruckmühl)</p>																												
<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:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Firmenname:</td> <td style="width: 50%;"></td> </tr> <tr> <td>Company Name:</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Rechtsform:</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Legal form:</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Straße:</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Street:</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Hausnummer:</td> <td></td> </tr> <tr> <td>House number:</td> <td></td> </tr> <tr> <td>PLZ:</td> <td></td> </tr> <tr> <td>ZIP:</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Stadt:</td> <td></td> </tr> <tr> <td>City:</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Land:</td> <td></td> </tr> <tr> <td>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.</p> <p>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>	<p>Vertriebs-Mitarbeiter: Sales employee:</p> <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>	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>	<p>Bitte tragen Sie nachstehend Ihre ISO-Zertifikate ein und schicken Sie uns diese mit dem ausgefüllten Formular zurück.</p> <p>Please enter your ISO certificates below and return them to us with the completed form.</p>	
	Zertifikat Certificate	Registrierungsnummer: Registration number:
	ISO 9000	
	ISO 14000	
	ISO 50000	
	weitere: further:	
	weitere: further:	

<u>Thema / Subject</u>	<u>Erforderliche Maßnahme / Action Required</u>										
<u>Überprüfung der ethischen Einkaufsrichtlinie</u> <u>Review of Neenah Ethical Purchasing Policies</u>	<p>Bitte füllen Sie folgende Felder aus, um zu bestätigen, dass Sie die „Ethische Einkaufsrichtlinie“ und den „Mativ Code of Conduct“ überprüft haben. Die Dokumente finden Sie auf https://www.neenah-gessner.de/lieferanten-informationen/. Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie außerdem die Richtigkeit der oben angegebenen Daten.</p> <p>Please complete the following fields to confirm that you have reviewed the Ethical Purchasing Policy and the Mativ Code of Conduct. The documents can be found at https://www.neenahgessner.de/en/company/lieferanten-informationen/. With your signature, you also confirm the accuracy of the data provided above.</p>										
	<table border="1"> <tr> <td>Firmenname Company name</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Unterschrift Signature</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Name / Vorname Printed Name</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Titel Title</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Datum Date</td> <td></td> </tr> </table>	Firmenname Company name		Unterschrift Signature		Name / Vorname Printed Name		Titel Title		Datum Date	
Firmenname Company name											
Unterschrift Signature											
Name / Vorname Printed Name											
Titel Title											
Datum Date											