



LIEFERANTEN-ONBOARDING FORMULAR

Supplier Qualification & Onboarding

Erfassung und Prüfung aller relevanten Informationen vor der Aufnahme eines neuen Lieferanten / Dienstleisters in unser Lieferantennetzwerk.

1. Unternehmensdaten

**Firmenname / vollständige
Firmierung**

Handelsregister / Registernummer

Rechtsform

Gründungsjahr

Straße / Hausnummer

PLZ / Ort / Land

Website

USt-IdNr. / VAT ID

Steuernummer

2. Ansprechpartner

Geschäftsführung / Inhaber

Name: _____

Operativer Ansprechpartner

Name / Position: _____

E-Mail / Telefon

24/7 Emergency Contact

Name / Mobil / E-Mail: _____

Abrechnung / Finance

Name / E-Mail / Telefon: _____

3. Leistungsprofil

(nur auszufüllen von Speditionen / Lieferanten)

Dienstleistungsart

☐ Air Freight ☐ Road Freight ☐ Courier ☐ Customs ☐ Warehousing
☐ On-Board Courier ☐ Time Critical / NFO ☐ Special Services ☐
Sonstiges

Geografische Abdeckung

24/7-Verfügbarkeit

☐ Ja ☐ Nein Zeiten: _____

Eigene Fahrzeuge / Flotte

☐ Ja ☐ Nein Anzahl / Typ: _____

Subunternehmer eingesetzt

☐ Ja ☐ Nein Wenn ja, Umfang: _____

Time-Critical / Express-Erfahrung

Besondere Kompetenzen

4. Genehmigungen, Zertifikate & Compliance

Luftfracht-/Cargo-Status

☐ Reglementierter Beauftragter ☐ Bekannter Versender ☐ Sonstiges

AEO / Zollstatus

☐ AEO C ☐ AEO S ☐ AEO F ☐ Nicht vorhanden

IATA / FIATA / andere
Mitgliedschaften

Gefahrgut-Zulassung / DG

☐ Ja ☐ Nein ☐ Nicht relevant

ISO-Zertifizierungen

Weitere relevante Zertifikate

Sanktions-/Compliance-Prüfung

☐ Bestätigt ☐ Nicht geprüft

Bitte Nachweise / Zertifikate beifügen, soweit vorhanden. Gültigkeitsdaten sind anzugeben.

5. Versicherung

Betriebshaftpflicht

Versicherung: _____ Deckung: _____

Transportversicherung /
Frachtführerhaftung

Versicherung: _____ Deckung: _____

Gültigkeit der
Versicherungsnachweise

von _____ bis _____

Versicherungsnachweis beigelegt

☐ Ja ☐ Nein

6. Operative & Qualitätsanforderungen

Service-Level / SLA

Abholzeiten / Cut-off

Tracking / Visibility

☐ Live Tracking ☐ Statusmeldungen ☐ POD ☐ Sonstiges

Proof of Delivery	☐ Digital ☐ Unterschrift ☐ Foto ☐ Sonstiges
Schadens-/Incident-Prozess	_____
Reklamationsbearbeitung	Ansprechpartner / Reaktionszeit: _____
Business Continuity / Notfallplan	☐ Vorhanden ☐ Nicht vorhanden

7. Datenschutz & Informationssicherheit

DSGVO / Datenschutzanforderungen	☐ Akzeptiert ☐ Klärung erforderlich
Verarbeitung personenbezogener Daten	☐ Ja ☐ Nein
Technische / organisatorische Maßnahmen	☐ Vorhanden ☐ Nicht relevant
IT-Sicherheitsstandard	_____
Datenübermittlung / Schnittstellen	☐ E-Mail ☐ Portal ☐ API/EDI ☐ Sonstiges

8. Finanz- & Zahlungsdaten

Bank / Kreditinstitut	_____
IBAN	_____
BIC / SWIFT	_____
Währung	_____
Zahlungsziel	_____
Rechnungs-E-Mail	_____

Hinweis: Bankdaten werden ausschließlich über einen geeigneten, sicheren Prozess verifiziert. Keine Passwörter, Zugangsdaten oder Kreditkartendaten in diesem Formular eintragen.

9. Preis- & Konditionsübersicht (nur auszufüllen von Speditionen / Lieferanten)

Standardkonditionen / Tarifliste	☐ Beigefügt ☐ Wird separat übermittelt
Fuel / Security / Handling Surcharges	_____
Sonderkonditionen	_____
Gültigkeitszeitraum der Preise	_____
Reaktionszeit auf Angebotsanfragen	_____

10. Referenzen

Kundenreferenzen	_____
Erfahrung mit internationalen / zeitkritischen Sendungen	_____
Branchenschwerpunkte	_____

11. Lieferanten-Erklärung

Der Lieferant bestätigt, dass die in diesem Formular gemachten Angaben vollständig und richtig sind. Der Lieferant verpflichtet sich, Änderungen bei Unternehmensdaten, Genehmigungen, Versicherungen, Ansprechpartnern oder sonstigen für die Zusammenarbeit relevanten Informationen unverzüglich mitzuteilen. Die Aufnahme in das Lieferantennetzwerk erfolgt vorbehaltlich der internen Prüfung und Freigabe durch Airfreight Express Global Group.

Ort / Datum

Name / Funktion

Unterschrift / Firmenstempel

12. Interne Prüfung – nur auszufüllen von Airfreight Express Global

Supplier ID

Geprüft durch

Compliance / Sanctions Check

☐ OK ☐ Rückfrage ☐ Nicht freigegeben

Dokumentenprüfung

☐ Vollständig ☐ Unvollständig

Versicherung geprüft

☐ Ja ☐ Nein

Operative Prüfung

☐ Ja ☐ Nein

Freigabe Lieferant

☐ APPROVED ☐ CONDITIONAL ☐ REJECTED

Gültig ab

Bemerkungen / Auflagen
