ANLAGE ZUM ANTRAG AUF ZULASSUNG ALS DISTRIBUTOR

(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

FOREVER

FOREVER LIVING PRODUCTS GERMANY GMBH DISTRIBUTOR ID-Nr.: 490-000- .....

Adickesallee 63 · 60322 Frankfurt/Main · Germany · Telefon: 0180 / 33 67 38 37 · Telefax: 0180 / 43 67 38 37 · E-Mail: Germany@flpg.de

Name: ..... Vorname: .....

Zahlungsweise:

☐ Barzahlung (nur bei persönlicher Abholung) ☐ Ich zahle per Vorabüberweisung ☐ Ich zahle per Bankeinzug wie folgt:

☐ Ich zahle per Kreditkarte/Gesellschaft: .....

Name der Bank: .....

Geben Sie Nummer und Ablaufdatum Ihrer Kreditkarte an:

Gültig bis (Monat/Jahr) | | | | |

Konto | | | | | | | | | | | |

(Bitte rechtsbündig eintragen)

BLZ | | | | | | | | |

Die von mir zu meiner Person und Bankverbindung gemachten Angaben habe ich wahrheitsgetreu angegeben.

ERSTBESTELLUNG (Produkte für mind. € 150,-; ggf. zusätzlich Werbemittel)

Produktbeschreibung	Artikel Nr.:	Stück / Einzel	Stück / Karton	Gesamt-Betrag / €
Porto-/Versandkosten (ab 300 € Produkt-Bestellwert bzw. bei Abholung frei)				6,00 €

Total	

☐ Ich wünsche Zustellung ☐ Abholung

☐ Ich habe die Ware bereits erhalten von: ..... ID: .....

☐ Einmalige Lieferanschrift für diese Bestellung: .....

.....

Datum: ..... Unterschrift: .....

Bankverbindung für Vorabüberweisung D: Hypo Vereinsbank / Frankfurt am Main / Konto-Nr.: 3 22 33 00 22 / BLZ 503 201 91
Bankverbindung für Vorabüberweisung A: Bank Austria / Konto-Nr.: 518 400 167 00 / BLZ 120 00

Original: FOREVER / gelb: Sponsor / grün: Distributor / Bestellung: FOREVER / Regeln für FOREVER-Distributoren und AGBs : Distributor

FOREVER 12.06 / Art. Nr. 1121