ANLAGE ZUM ANTRAG AUF ZULASSUNG ALS DISTRIBUTOR

(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

FOREVER

FOREVER LIVING PRODUCTS AUSTRIA GMBH

DISTRIBUTOR ID-Nr.: .....

Schwindgasse 5 · A-1040 Wien · Austria · Telefon: +43 (1) 504 6538-0 · Telefax: +43 (1) 504 6538-6600 · E-Mail: austria@flpaustria.at

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) Sicherheitscode

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 A: Bank Austria / Konto-Nr.: 506 700 210 24 / BLZ 120 00

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

FOREVER 10.08 / Art. Nr. 1309