

ANTRAG AUF FACHBERATERSCHAFT

0 - 800 - 000 - 7042 Tel / 0 - 800 - 000 - 7041 FAX für Deutschland
0 - 800 - 296 - 606 Tel / 0 - 800 - 296 - 607 FAX für Österreich

NEU ÄNDERUNG Telefonsponsor Fachberater Nr. _____

FACHBERATER-INFORMATIONEN Bitte einen Stift verwenden und fest drücken, sodaß alle Durchschläge gut leserlich sind.

_____ / _____ / _____
TAG / Monat / Jahr

Nachname, Vorname _____

evtl. FIRMENNAME _____

Straße _____ Stadt _____ Postleitzahl _____

Land _____ Geburtsdatum _____ / _____

Tel. Privat _____ Tel. Geschäft _____ Mobil _____ Telefax _____

EVTL. ABWEICHENDE LIEFERANSCHRIFT (Bitte ausfüllen, wenn Lieferanschrift anders als Postanschrift.) E-MAIL-ADRESSE: _____

Straße _____ Stadt/Land _____ Postleitzahl _____

Telefonnummer der Lieferanschrift _____

EINZEICHNER-INFORMATIONEN* (Person, die Sie bei 4Life® eingeschrieben hat)

Jorczik Michael **6810414** **0179 325 73 71**
Name des Einzeichner (Nachname/Vorname) ID-Nr. Tel. Telefax

SPONSOR-INFORMATIONEN* (ANTRAGSTELLER: Ihre direkte Upline-Kontaktperson) (EINZEICHNER: Sie können diesen Antragsteller auf eine andere als Ihre erste Ebene platzieren)

Jorczik Michael **6810414** **0179 325 73 71**
Name des Sponsors (Nachname/Vorname) ID-Nr. des Sponsors Tel. Telefax

ZAHLUNGSMITTEL 4LIFE MITGLIEDSGEBÜHR €11,55

Discover (bevorzugt) MC Visa Abbuchung*)

KREDITKARTENNUMMER _____ CVV2 CODE _____ ABLAUFDATUM _____ KONTO-NR _____
(CVV2 CODE - Dann benötigen wir auch die 3 Ziffern auf der Rückseite Ihrer Kreditkarte)

BANKLEITZAHL _____ KONTO- BZW. KARTENINHABER _____

KREDITINSTITUT/ADRESSE _____

Bitte verlängern Sie automatisch nach einem Jahr meine Mitgliedschaft unter Abzug der Mitgliedsgebühr von meinem Bonus oder mit meiner nächsten Bestellung.

Hiermit erteile ich 4Life den Auftrag, die erforderliche Summe von meiner Kreditkarte / meinem Konto einzuziehen. Ich nehme zur Kenntnis, dass der Auftrag nur bearbeitet werden kann, wenn meine Kreditkarte / mein Bankkonto gedeckt ist. Wenn mein Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen. Hiermit bestätige ich, dass einige Produkte nur für den persönlichen Gebrauch sein können.

*) Bitte hinterlegen Sie bei Ihrer Bank einmalig einen jederzeit kuendbaren Abbuchungsauftrag und legen Sie eine Kopie mit Eingangsstempel Ihrer Bank Ihrem Antrag bei.

Widerrufsbelehrung nach Paragraph 312 BGB: Sie haben das Recht, diese Erklarung schriftlich innerhalb von zwei Wochen zu widerrufen. Die Frist beginnt mit der Aushandigung dieses Formulars zu laufen. Zur Wahrung der Frist genuegt die rechtzeitige Absendung des Widerrufs. Der Widerruf ist zu richten an: 4Life 9850 South 300 West Sandy Utah 84070 USA Fax 001-801 562 3611

UNTERSCHRIFT _____ DATUM _____

Die Kenntnisnahme dieses Hinweises muss durch eine zweite Unterschrift unter folgenden Text bestaetigt werden: Ich bestaetige, dass ich eine Ausfertigung dieses Vertragsformulars und der dazugehoerenden Geschaeftsbedingungen erhalten und von der Widerrufsbelehrung nach Paragraph 312 BGB Kenntnis genommen habe.

UNTERSCHRIFT _____ DATUM _____

Ich erkläre hiermit, daß ich in dem Staat, in dem ich ansässig bin, volljährig bin. Ich habe die Geschäftsbedingungen auf der Rückseite dieser Anmeldung, die Richtlinien und Verfahren von 4Life sowie den Provisionsplan von 4Life sorgfältig gelesen und erkläre mich bereit, die in diesen Dokumenten enthaltenen Bedingungen einzuhalten. Ich bestätige hiermit, daß meine Unterschrift auf dieser Anmeldung keine anderen Abkommen oder Verträge verletzt, an denen ich beteiligt bin.

UNTERSCHRIFT _____ DATUM _____

EVTL. PARTNER-UNTERSCHRIFT _____ DATUM _____

Bitte schicken Sie die ausgefüllte Anmeldung und den Vertrag per Post oder Telefax an 4Life, um den Distributor-Einschreibungsprozess abzuschließen. Treffen Ihre Anmeldung und Ihr Vertrag nicht innerhalb von 30 Tagen nach der Einschreibung bei uns ein, wird Ihr Distributorstatus automatisch in einen Kundenstatus umgewandelt und Sie sind nicht mehr zu Prämien und Provisionen berechtigt.

*Diese Information kann nur bis 10 Tage nach Einschreibung geändert werden, ansonsten benötigen Sie die Zustimmung Ihrer Upline.