Forever Living Products Austria GmbH
Brünner Strasse 14
A-2201 Hagenbrunn | Austria

Tel.: +43 (0)2246-20 75 5-0
Fax: +43 (0)2246-20 75 5-2286
E-Mail: stammdaten@flp.at | www.flp.at

Auszufüllen durch Forever
FBO-ID-Nr.: 490-000

ANTRAG AUF ZULASSUNG ALS FOREVER BUSINESS OWNER (FBO)

„SELBSTSTÄNDIGER FOREVER-UNTERNEHMER“ (BITTE IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN)

Nachname: | Vorname:

Straße: | Haus-Nr.:

PLZ: | Ort:

Geburtsdatum: | Geschlecht: ☐ m ☐ w

Telefon: | Fax:

E-Mail: | Nationalität: ☐ Österreichisch ☐ ...

☐ Dauerhaft abweichende Lieferadresse:

Nachname: | Vorname:

Straße: | Haus-Nr.:

PLZ: | Ort:

ZAHLUNGSWEISE

☐ Barzahlung (nur bei persönlicher Abholung)

☐ Ich zahle per Vorabüberweisung

☐ Bankeinzug*: * WICHTIG: Bitte füllen Sie beiliegendes Sepa-Formular aus!

☐ Kreditkarte: ☐ Mastercard ☐ Visa ☐ Diners

Nummer der Kreditkarte:

☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐

CVC/CVV/CSC-Code/ KPN oder CIC:

Gültig bis (Monat/Jahr):

BONITÄTSPRÜFUNG

Die Daten des Antragsstellers werden zum Zwecke der Bonitätsprüfung aus Anlass der Auftragsbearbeitung, Antragsbearbeitung und Auftragsabwicklung an die Warenkreditevidenz des Kreditschutzverbandes von 1870, 1120 Wien, Wagenseilergasse 7, DVR 0431591, übermittelt. Die zu übermittelnden Daten sind die Identitätsdaten (Name, Adresse, Geburtsdatum etc.) sowie Daten über nachhaltigen Zahlungsverzug des Antragsstellers (Beitreibungsschritte, offener Saldo, etc.) ab dem Zeitpunkt der Übergabe der Forderungen zur weiteren Betreibung an ein Inkassoinstitut oder einen Anwalt.

BANKVERBINDUNG FÜR AUSZAHLUNGEN:

(NUR FALLS ABWEICHEND ZUR ZAHLUNGSWEISE; BZW. SEPA-FORMULAR!)

Bankinstitut: | BIC: ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐

IBAN: AT☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐

SPONSOR-ID-NR 490000507116

Name: Mussmann | Vorname: Andrea

Straße: Kirchstraße | Haus-Nr.: 9 | Geschlecht: ☐ m ☑ w

PLZ: 6922 | Ort: Wolfurt

Vertragspartner, die umsatzsteuerpflichtig bzw. vorsteuerabzugsberechtigt sind, können die Forever-Unternehmung unter ihrer bestehender Unternehmung führen. Das entsprechende Antragsformular (Gewerbe) ist unter **www.flp.at/formulare** abrufbar.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner genannten Angaben und akzeptiere die Unternehmensrichtlinie in der aktuellen Fassung, einzusehen unter **www.flp.at/formulare**

Datum/Unterschrift Antragssteller	Datum/Unterschrift Sponsor	Datum/Unterschrift Forever

Forever Living Products Austria GmbH
Brünner Strasse 14
A-2201 Hagenbrunn | Austria

Tel.: +43 (0)2246-20 75 5-0
Fax: +43 (0)2246-20 75 5-2286
E-Mail: stammdaten@flp.at | www.flp.at

Auszufüllen durch Forever
FBO-ID-Nr.: 490-000

ERTEILUNG EINES MANDATS FÜR DAS SEPA-BASISLAST-SCHRIFTVERFAHREN

FÜR WIEDERKEHRENDE LASTSCHRIFTEN (BITTE IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN)

NAME UND ANSCHRIFT DES ZAHLUNGSEMPFÄNGERS:

FOREVER LIVING PRODUCTS AUSTRIA GMBH
BRÜNNER STRASSE 14
A-2201 HAGENBRUNN | AUSTRIA

Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer	**AT98ZZZ00000001761**

Ihre FBO-Nr. / Mandatsreferenz:

Ich ermächtige die Firma Forever Living Products Austria GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Bankinstitut an, die von der Firma Forever Living Products Austria GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Zur Erleichterung des Zahlungsverkehrs beträgt die Frist für die Information vor Einzug einer fälligen Zahlung mindestens 1 Tag vor Belastung.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Bankinstitut vereinbarten Bedingungen.

Nachname:	Vorname:
Straße:	Haus-Nr.:
Ort:	PLZ:
Land:	
Bankinstitut:	BIC: ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐
IBAN: AT☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐	

Datum/Ort	**Unterschrift des Zahlungspflichtigen**

SEPA-BONUSÜBERWEISUNG

Falls Ihre Bankverbindung für die Bonusüberweisung von o. g. Konto abweicht, teilen Sie uns bitte hier die Details mit.

Name Kto-Inhaber:	Vorname:
Bankinstitut:	BIC: ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐
IBAN: AT☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐	