

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 Betreuung an ein Inkassoinstitut oder einen Anwalt.

BANKVERBINDUNG FÜR AUSZAHLUNGEN:

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

Bankinstitut: BIC:

IBAN: AT

SPONSOR-ID-NR

Name: Vorname:

Straße: Haus-Nr.: Geschlecht: m w

PLZ: Ort:

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

