

UKON DD Bestellformular



Stand
4/3/17

Abonnement

Die mit * gekennzeichneten Felder sind zwingend erforderlich

Distributor ID
(wird vom Büro eingetragen)

*Name, Nachname / Firmenname

Geburtsdatum

*Straße

*PLZ

*Ort

*Land

Abweichende Lieferadresse

*Telefonnr.

Handynr.

E-Mail

UsSt-Nr.

Sponsor Information

Name

E-Mail

Distributor ID

Telefonnr.

Den Sponsor als [] A (Rang) registrieren

Wählen Sie ein Produkt :

vegetarisch?[⊘]

- A - Kangen Ukon Σ x 10 Boxen
- B - Kangen Ukon Tee x 20 Boxen

ja nein

620.00 € zzgl. MwSt.

620.00 € zzgl. MwSt.

[⊘] Produkt mit Pflanzenöl, nicht mit Fischöl

Produktpreis

MwSt 7%*

Versand**

Gesamt

* Österreich 10%

**Versand Deutschland 6 €, EU: 22 €, Norwegen, Schweiz: 30 €

*Zahlungsmethode:

Visa

MC

Amex

Überweisung

Kreditkartennummer

CVC

Gültig bis

Mit dieser Bestellung abonnieren Sie das ausgewählte Ukon Produkt für eine Mindestlaufzeit von einem Jahr und akzeptieren die relevanten Stornierungsbedingungen. Sie erhalten das Produkt alle 4 Monate und der Betrag von 620 € zzgl. MwSt. wird von Ihrer Kreditkarte automatisch alle 4 Monate abgebucht. Wenn Ihre Zahlung per Überweisung erfolgt, so richten Sie bitte einen Dauerauftrag ein und schicken uns darüber eine Bestätigung. Ein einmaliger Kauf eines Ukonprodukts ist nicht möglich.

Ich bescheinige, dass ich die in den folgenden Dokumenten (Kaufvertrag, Vertriebsvereinbarung, Grundsätze und Verfahren, Vergütungsplan und die Produkte) dargelegten Allgemeinen Geschäftsbedingungen gelesen und verstanden habe und ihnen zustimme. Ich bin im Staat meines Wohnsitzes volljährig. Ich bin damit einverstanden, dass falsche und irreführende Angaben zur Kündigung oder Ablehnung meiner Eintragung als Vertriebspartner von Enagic Europe GmbH führen können. Mir ist bewusst, dass meine finanzielle Anerkennung aus dem Verkauf von Produkten und nicht aus dem Rekrutieren von Personen erwächst. Ich, der Sponsor, habe dem Bewerber alle einschlägigen Informationen erläutert, die ihm vor der Unterzeichnung bekannt sein sollten. Außerdem erkenne ich als Vertriebspartner mit Verkauf an, dass ich die redliche Pflicht habe, Enagic Europe GmbH dabei zu unterstützen, den Kunden zur Einhaltung seiner Zahlungsverpflichtung zu veranlassen. Zumindest erkläre ich mich damit einverstanden, den Kunden persönlich oder telefonisch mindestens dreimal zur Zahlung laut Kundenvertrag aufzufordern

*Unterschrift Kunde

Datum (TT/MM/JJ)

*Unterschrift Sponsor

Datum (TT/MM/JJ)

Commerzbank
Name: Enagic Europe GmbH
KTO: 180321200 BLZ: 30040000
IBAN: DE64300400000180321200
SWIFT: COBADEDDXXX

Enagic Europe GmbH
Immermannstr. 33
40210 Düsseldorf Germany
Tel +49-(0)211-936570-00
Fax +49-(0)211-936570-27

Tax-No: 133/5821/1603
Ust-ID No. DE814980514
Commercial Register :
Amtsgericht Düsseldorf HRB 58900

sales@enagiceu.com