



FOREVER®
THE ALOE VERA COMPANY

Ich:

geboren am:

FBO-ID-Nr. | Mandatsreferenz-Nr.:

Strasse:

Haus-Nr.:

PLZ, Ort:

Land:

hafte **einmalig** mit allen Konsequenzen für die Abbuchungen von Aufträgen oder Bonusrückrechnungen

betreffend Frau | Herr

FBO-ID-Nr.:

über meine Bankverbindung (Erteilung eines Sepa-Mandats)

Erteilung eines Mandats für das SEPA-Basislastschriftverfahren (Einmallastschrift)

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

Forever Living Products Germany GmbH
Fritz-Klatte-Str. 6-8
65933 Frankfurt am Main (Deutschland)

Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE63ZZZ00000024346**

Ich ermächtige die Firma Forever Living Products Germany GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Bankinstitut an, die von der Firma Forever Living Products Germany GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Information über den Einzug wird mit jeder Bestellung automatisch in Ihren Distributorenbereich eingestellt. 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.

Bankinstitut:

BIC Code:

IBAN: DE

Karteninhaber:

über meine Kreditkarte-Nr.:

Gültig bis: / (MM/JJ)

CVC Code:

Zum Zwecke der Kreditprüfung wird die Bürgel Wirtschaftsinformationen GmbH & Co. KG, PF 500 166, 22701 Hamburg, die in ihrer Datenbank zu meiner Person gespeicherten Adress- und Bonitätsdaten einschließlich solcher, die auf der Basis mathematisch-statistischer Verfahren ermittelt werden, der Firma Forever Living Products Germany GmbH zur Verfügung stellen, sofern diese ihr berechtigtes Interesse glaubhaft dargelegt hat. Diese Daten und das Ergebnis von Bürgel werden nicht an Dritte weitergeleitet.

**Einreichung bis spätestens zum 25. eines laufenden Monats!
Erstbestellungen sind davon ausgeschlossen.**

Datum, Ort

Unterschrift des Zahlungspflichtigen

DE Abbuchungserklärung