

ANTRAG AUF ZULASSUNG ALS "SELBSTÄNDIGER VITALIS LIFE UNTERNEHMER"(SVU)

Name:	Vorname:	
Straße:	Hausnummer:	Geschlecht: <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w
Ort:	PLZ:	

Feste Lieferanschrift Abweichend wie folgt (nur bei dauerhaft abweichender Lieferadresse auszufüllen):

Straße:	Hausnummer:
Ort:	PLZ:
Telefon:	Fax:

E-Mail:

Nationalität: <input type="checkbox"/> Deutsch <input type="checkbox"/> ...	Geburtsdatum:
---	---------------

ZAHLUNGSWEISE

- Barzahlung (nur bei persönlicher Abholung)
 Ich zahle per Vorabüberweisung

Kreditkarte: Mastercard Visa PayPal

Sonstige: _____

Nummer der Kreditkarte: _____

Prüfziffer (CSC, KPN, CVC, CID, CVV) auf Kreditkarten: _____

Gültig bis (Monat/Jahr): _____

BONITÄTSPRÜFUNG

Zum Zwecke der Bonitätsprüfung wird VITALIS-LIFE bei der Creditreform München Machtlfinger Str. 13, 81379 München, Adress- und Bonitätsdaten über den Unternehmer (objektive Daten, die Aufschluß über die Bonität geben, wie Insolvenzverfahren, Vollstreckungsbescheide etc.) einschließlich solcher, die auf der Basis mathematisch-statistischer Verfahren ermittelt werden, einholen. Die Creditreform München wird diese Daten nur zur Verfügung stellen, sofern VITALIS LIFE ihr berechtigtes Interesse daran glaubhaft darlegt und im Einzelfall schutzwürdige Interessen des Unternehmers nicht entgegenstehen. Zum Zweck der Entscheidung über die Begründung, Durchführung oder Beendigung des Vertragsverhältnisses erheben oder verwenden wir Wahrscheinlichkeitswerte; in deren Berechnung unter anderem Anschriftendaten einfließen.

BANKVERBINDUNG FÜR AUSZAHLUNGEN:

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

Bankname:	IBAN:
-----------	-------

SPONSOR

Name:	Vorname:	
Straße:	Hausnummer:	Geschlecht: <input type="checkbox"/> m, <input type="checkbox"/> w
Ort:	PLZ:	

Sponsor-ID-Nr.:

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner genannten Angaben und akzeptiere die Unternehmensrichtlinie in der aktuellen Fassung, einzusehen unter www.vitalis-life.de/formulare

GILT NUR FÜR SVU, DIE NICHT UMSATZSTEUERPFLICHTIG BZW. NICHT VORSTEUERABZUGSBERECHTIGT SIND:

Bitte ankreuzen: Ich bin damit einverstanden, Ich bin nicht damit einverstanden,
dass die Vitalis Life International Ltd. direkter Vertreter, d. h. in eigenem Namen, aber auf meine Rechnung die zollrechtliche Abfertigung von Waren zum freien Verkehr vornimmt sowie alle auf die Einfuhr von Waren erhobenen Abgaben (Zölle und Einfuhrumsatzsteuer) als indirekter Vertreter für mich entrichtet. Mir ist bekannt, dass ich hinsichtlich der von Vitalis Life International Ltd. als indirekter Vertreter zollrechtlich abgefertigten Waren neben dieser Schuldner sämtlicher darauf erhobener Einfuhrzölle sowie der Einfuhrumsatzsteuer werde. Gleichzeitig erkenne ich die gegenüber der Vitalis Life International Ltd. vorgenommene Zollwertfeststellung, einschließlich ihrer ggf. erforderlichen nachträglichen Änderung an. Sollte ich mich zur Umsatzsteuer anmelden oder aufgrund meiner Umsätze meinen Kleinunternehmerstatus verlieren, erlischt automatisch die an Vitalis Life International Ltd. erteilte Vollmacht (auch rückwirkend).

_____	_____	_____
-------	-------	-------

Datum/Unterschrift Antragssteller

Datum/Unterschrift Sponsor

Datum/Unterschrift Vitalis Life

