



# Bestellformular

DE

**Wichtige Information** Bitte deutlich in Großbuchstaben ausfüllen (mit schwarzer Tinte)

Name Ihres Sponsors /Empfehlens	Zümrüt Sarikaya	PIN-Nr. Ihres Sponsors	4333253
Ihr Vorname	Nachname Herr/Frau	PIN:	
E-mail:			
Strasse:	Plz:	Ort:	
Tel. (privat, tagsüber)	Tel. (Handy)		Fax:
Versandadresse (falls von Rechnungsadresse abweichend) Name:			
Strasse:	Plz	Ort	

**Bitte senden Sie mir die folgenden Lifeplus-Produkte:**

Ich möchte mehr über die Lifeplus Geschäftsmöglichkeiten erfahren.

Lifeplus Stiftung: freiwillig\* Euro

\*Diese Spende ist nicht von der Steuer absetzbar.

## Wahlweiser Eintritt

**Wahlweise Einheit** Um Papierverschwendungen zu vermeiden, haben wir aus Gründen des Umweltschutzes entschieden, die Lifeplus Literatur nach Ihrer ersten Bestellung nicht mehr automatisch den darauffolgenden Paketen beizulegen. Sollten Sie aber die Literatur jeden Monat erhalten wollen, dann kreuzen Sie bitte dieses Kästchen an.

**Bestimmen Sie Ihre Zahlungsmethode:**  VISA  Master Card  American Express

Kreditkarten Nr.														Kartenprüfnummer	Gültig bis
Karteninhaber														Gültig ab: (nur bei AmEx)	

**SEPA Lastschriftverfahren – Regelmäßige Zahlung** Zahlungsempfänger-Identifikationsnummer : GB04ZZZSDDBOFA839004600869673

Bei Bankeinzug/  
Bankdatenänderung  
bitte hier ankreuzen

IBAN: D E                BIC:              Kontonummer:              Bankleitzahl (BLZ):

Sie können diese Informationen Ihrem Kontoauszug entnehmen oder bei Ihrer Bank erfragen.

Kontoinhaber

**Der Kaufvertrag kommt zwischen dem Käufer und Lifeplus Europe Ltd (das "Unternehmen", "Lifeplus", "wir" bzw. "uns") zustande.** Ich möchte die oben angegebenen Produkte von Lifeplus erwerben und ermächtige Lifeplus meine Kreditkarte / mein Konto mit dem Gesamtbetrag zu belasten. Ich kenne meine Widerrufsrechte aus der umseitig bzw. oben aufgeführten Widerrufsbelehrung. Auch habe ich zur Kenntnis genommen und bin damit einverstanden, dass meine Daten gemäß der umseitig aufgeführten Datenschutzerklärung gespeichert und bearbeitet werden.

**Zahlungsgenehmigung:** Hiermit ermächtige ich Lifeplus, die erforderliche Summe von meiner Kreditkarte / meinem Konto abzubuchen. Ich nehme zur Kenntnis, dass dieser Auftrag nur bearbeitet werden kann, wenn meine Kreditkarte / mein Bankkonto gedeckt ist. Wenn mein Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden nicht vorgenommen. Sollte dieser Auftrag ein ASAP sein, ermächtige ich Lifeplus, die erforderliche Summe für diesen Dauerauftrag jeden Monat am Bearbeitungstag von meiner Kreditkarte / meinem Bankkonto abzubuchen. Außerdem bestätige ich, dass ich den Abschnitt bezüglich der Erklärung des ASAPS auf der Rückseite dieses Formulars gelesen habe.

**SEPA-Lastschriftverfahren:** Sie haben gegenüber Ihrem Kreditinstitut gemäß den mit ihm vereinbarten Bedingungen ein Recht auf Rückerstattung des belasteten Betrags. Eine Rückerstattung muss innerhalb von acht Wochen seit der Belastung Ihres Kontos angefordert werden. Hinweis: Meine/ Unsere Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich/ wir von meinem/ unserem Kreditinstitut erhalten kann/ können.

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass ich den Vertrag zwischen mir und Lifeplus und die Zahlungsgenehmigung verstanden habe.

Unterschrift des Bestellers/Konto-/Karteninhabers \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

Bitte hier ankreuzen, wenn Sie keine E-Mails mit den neuesten Lifeplus-Angeboten, Produkten oder Updates von uns erhalten möchten.

Sie finden unsere Geschäftsbedingungen auf unserer Webseite:  
<http://lifeplus.com/web-section/terms-of-sale>, und unsere vollständigen Liefer- und Zahlungsbedingungen finden Sie auf folgender Preisliste:  
[http://lifeplus.com/media/pdf/priceorder/2014/DE-DE\\_Price\\_order\\_form.pdf](http://lifeplus.com/media/pdf/priceorder/2014/DE-DE_Price_order_form.pdf).



Lifeplus Europe Limited ist Mitglied der britischen Gesellschaft für Direktverkauf ("DSA") und seine Partner verpflichten sich zur Einhaltung des DSA-Verhaltenskodex. Sollten Sie wider Erwarten Bedenken bezüglich der Lieferung der oben genannten Produkte bzw. des Verhaltens Ihres Sponsors haben, welche weder von diesem noch von Lifeplus Europe Limited geklärt werden können, können Sie die DSA kontaktieren (Enterprise House, 30 Billing Road, Northampton NN1 5DQ, Tel: 0044 1604-625700; dsaoffice@dsa.org.uk), welche für solche Situationen ein Streitbeilegungsverfahren anbietet.

Adresse für die Rücksendung von Paketen  
**Lifeplus Europe, Postfach 1412**  
**Schlitzerstraße 50, 36243 Niederaula, Deutschland**

Preise und Informationen zum Zeitpunkt der Drucklegung (10/16).  
Die Preise sind inklusive MwST zzgl. Versandkosten. Wir behalten uns das Recht vor, diese Preise jederzeit zu ändern.  
Geschäftszeiten: Mo. – Sa. 8.00 Uhr – 21.00 Uhr  
Fax- und E-Mail-Bestellungen können jederzeit aufgegeben werden.  
Diese Preisliste steht auch unter [www.lifeplus.com](http://www.lifeplus.com) zur Verfügung, sollten Sie einen grösseren Schriftzug bevorzugen.

**Lifeplus Europe Ltd. ist ein in England registriertes Unternehmen mit eingetragenem Firmensitz in:**

**Little End Road, St Neots  
PE19 8JH England**  
[www.lifeplus.com](http://www.lifeplus.com) • [info.eu@lifeplus.com](mailto:info.eu@lifeplus.com)

**Gebührenfreie Festnetznummer:  
0800 101 3201**  
**Tel: +49 69201740245 oder +44 1480 224620**  
**Fax: +44 1480 224621**