

ANTRAG AUF ZULASSUNG ALS FOREVER BUSINESS OWNER (FBO)

«SELBSTSTÄNDIGER FOREVER-UNTERNEHMER»

Ich beantrage hiermit meine Ernennung zum FBO von Forever Living Products Switzerland GmbH (FLP). Meine Ernennung tritt in Kraft, sobald mir FLP die Registrierung schriftlich bestätigt.

Name:	Vorname:	
Strasse:	Hausnummer:	Geschlecht: <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w
PLZ:	Ort:	
Telefon:	Fax:	
E-Mail:		
Geburtsdatum:	Sprache: <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> französisch <input type="checkbox"/> italienisch	

ALS FBO NEHME ICH FOLGENDES ZUR KENNTNIS:

- Die Bedingungen meiner Ernennung als FBO sind in den «Unternehmensrichtlinien» (URL) definiert. Dieses Dokument ist mir bereits bekannt. Ich bin mindestens 18 Jahre alt, Schweizer oder Liechtensteiner Bürger oder verfüge über die Niederlassungsbewilligung C oder eine Aufenthalts- oder Kurzaufenthaltsbewilligung EG/ EFTA und bin in der Schweiz oder im Fürstentum Liechtenstein wohnhaft. Ich erkenne mit meiner Unterschrift die Bedingungen der URL an und werde mich jederzeit an diese halten. Die Unternehmensrichtlinien bilden in der jeweils gültigen Fassung einen integrierenden Bestandteil dieses Antrags.
- Ich bin ein unabhängiger FBO. Ich bin kein Agent, Angestellter oder gesetzlicher Vertreter des Unternehmens und als solcher für mein Geschäft selbst verantwortlich.
- Ich bin voll verantwortlich für alle Steuern (einschl. MwSt.), Sozialversicherungsbeiträge oder sonstige Abgaben, die möglicherweise durch die Führung meines Geschäftes anfallen. Ich kläre und erledige selbstständig meine Abrechnung mit der AHV- und Mehrwertsteuer-Behörde. Wenn ich FLP eine Bescheinigung über meine Eintragung im MwSt.-Register der Steuerpflichtigen überreiche, bekomme ich auf meine Boni von FLP zusätzlich die MwSt. bezahlt, die ich dann in meiner MwSt.-Abrechnung wieder an die Behörde bezahle.
- Ich bin zu keiner Zeit verpflichtet, Produkte einzukaufen oder neue FBOs anzuwerben.
- Ich weiss, dass es keine vorgeschriebene Mindestinvestition in irgendeiner Form gibt und dass ich nicht dazu verpflichtet bin, einen Mindestwarenbestand zu lagern, um FBO zu bleiben.
- Alle von mir eingekauften Produkte werde ich mit der Bestellung und in Übereinstimmung mit den Bedingungen der Unternehmensrichtlinien bezahlen.
- Die Auszahlung des Bonus erfolgt für den abgelaufenen Monat um den 15. Tag des Folgemonats, sofern gültige Bank- oder Postkontodaten vorliegen. Boni auf Schweizer Konten werden ab CHF 5.00 ausbezahlt. Boni-Zahlungen ins Ausland werden ab CHF 150.00 überwiesen. Kleinere Beträge werden bis zum Erreichen des Mindestbetrags kumuliert.
- Während der Zusammenarbeit mit FLP kann ich an vom Unternehmen anerkannten Schulungen teilnehmen.
- FLP kann meine Ernennung zum FBO gemäss den URL mit sofortiger Wirkung kündigen. Bei Beendigung des Vertragsverhältnisses, gleich aus welchen Gründen, stehen mir keine weiteren Ansprüche gegenüber FLP zu.
- Ich kann jederzeit als FBO zurücktreten. In diesem Fall muss ich das Unternehmen schriftlich benachrichtigen. Wenn ich innerhalb von 7 Tagen ab Datum meiner Ernennung zurücktrete, bin ich dazu berechtigt, alle von mir gekauften, unbenutzten und wiederverkäuflichen Produkte gegen volle Erstattung des Kaufpreises zurückzugeben. Wenn ich später als 7 Tage nach dem Datum meiner Ernennung zurücktrete, steht mir eine Rückerstattung für alle unbenutzten Produkte in Übereinstimmung mit den Bedingungen der Unternehmensrichtlinien zu.
- Ich erkenne an, dass FLP berechtigt ist, die Unternehmensrichtlinien nach eigenem Ermessen jederzeit zu ändern. Änderungen werden vom Unternehmen zeitig mitgeteilt und sind für mich ab dem Zeitpunkt der Veröffentlichung bindend.

BANKVERBINDUNG FÜR AUSZAHLUNGEN:

Kontoinhaber:	<input type="checkbox"/> Bankkonto	<input type="checkbox"/> Postkonto
Bankname:	IBAN-Nr.:	

SPONSOR

Sponsor-ID-Nr.:	
Name:	Vorname:
Strasse:	Hausnummer:
PLZ:	Ort:

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben und akzeptiere die Unternehmensrichtlinien in der aktuellen Fassung, einzusehen unter www.flp.ch/formulare

Datum/Unterschrift Antragsteller

Datum/Unterschrift Forever

