

Franchise Partner Antrag & Franchise-Startpaket

Neuantrag Änderung

Unicity Europe Inc.
Kontakt in Europa:
 Unicity Service GmbH
 Norsk-Data-Straße 1, D-61352 Bad Homburg
 Fax: 0820 400 062 (0,116 €/Min.)
 Tel.: 0820 400 061 (0,116 €/Min.) Mo.-Fr. von 8-18 Uhr
 Bei Gesprächen aus dem Mobilfunknetz kann es zu Mehrkosten kommen.
 Web: www.unicity.net/europe & www.bioslifefranchise.eu
 E-Mail: servicemanagement@unicity.net



Angaben zum Antragsteller (bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Franchise Partner ID-Nr. (sofern vorhanden)

Geburtsdatum TT/MM/JJ

Anrede Herr Frau

Nachname, Vorname

vollständiger Firmenname* (falls zutreffend)

Nachname, Vorname der Mitantragsteller* (Ehepartner / Geschäftsführer – alle – etc.)

Straße, Hausnummer

PLZ Ort

E-Mail Adresse

Telefon-Nr.

Mobil-Telefon-Nr.

Fax (sofern vorhanden)

- Einzelperson Ehepartner als Mitantragsteller Verein
 Kapitalgesellschaft Personengesellschaft Sonstige

*HR-/Gewerbe-Nr. – nur gültig mit entsprechendem Nachweis
 Bitte bei Firmenanträgen angeben und entsprechenden Nachweis (Kopie des HR-Auszuges/Gewerbebescheins) beifügen und alle vertretungsberechtigten Personen nennen.

A T U

*Ust.-ID-Nummer – nur gültig mit entsprechendem Nachweis (Bestätigung) mit Anfangsdatum beifügen

Angaben zum Sponsor

ID-Nr. des Sponsors

Nachname, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ Ort

Ich/wir beantrage/n hiermit und durch meine/unsere Unterschriften unter den Vertragsbedingungen auf Seite 2 dieses Antrages **die Franchise Partnerschaft als selbständiger Franchise Partner** (nachfolgend „Franchise Partner“) bei Unicity Europe Inc. gemäß den Bedingungen des Franchise Partnervertrages sowie den Unternehmensrichtlinien und dem Vergütungsplan der Unicity Europe Inc. für Österreich. Ich/wir bestätigen hiermit gleichzeitig, dass ich/wir während der letzten 6 Monate nicht Franchise Partner von Unicity gewesen bin/sind.

Zahlungsweise

Kreditkarte

Hiermit ermächtige ich Unicity widerruflich, die von mir zu entrichtende Franchise Partner Lizenzgebühr und den aus diesem Vertrag resultierenden Startpaket Auftrag sowie die Folge-Aufträge von meiner nachfolgend angegebenen Kreditkarte abzubuchen:

Visa® Master Card®

Karteninhaber/-in (Name auf der Kreditkarte)

Kartenummer Gültig bis (MM/JJ)

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige/n ich/wir Unicity widerruflich, die von mir/uns zu entrichtende Franchise Partner Lizenzgebühr und den aus diesem Vertrag resultierenden Startpaket Auftrag sowie die Folge-Aufträge jeweils bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Konto durch Lastschrift einzuziehen, erstmalig bei Zustandekommen dieses Vertrages (Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen). Mir ist bekannt, dass bei Erstbestellung mit Lastschrift die Auftragsbearbeitung einige Tage in Anspruch nehmen kann.

Kontoinhaber/-in (Nachname, Vorname)

Konto-Nummer für Bankeinzug und Vergütung BLZ

Kreditinstitut (vollständiger Name und Ort)

Ja, die Vergütung aus meiner Tätigkeit als selbständiger Franchise Partner soll auf das vorgenannte Bankkonto in Österreich überwiesen werden.

IBAN: **A T**

SWIFT:

Kontoinhaber:

Bank:

Ich werde Unicity eine andere Bankverbindung für die Auszahlung der Vergütung aus meiner Tätigkeit als selbständiger Franchise Partner schriftlich mitteilen.



Ort, Datum rechtsverbindliche Unterschrift/en
 (für Belastung der Kreditkarte/Einzugsermächtigung und/oder Vergütungsauszahlung)

Überweisung (nicht möglich für Easyships)

Die Lizenzgebühr (25,86 € netto, 31,03 € brutto) und die Summe für den Startpaket Auftrag gem. Seiten 3/4 dieses Antrages werden unter Angabe meines **vollen Namens** (Vor- und Nachname) und **Wohnortes**, sowie der **Franchise Partner ID-Nummer**, sofern bereits vorhanden, auf das Konto von Unicity bei der Dresdner Bank AG Wien, Konto-Nr. 200 324 700, BLZ 19675 überwiesen.

Bitte beachten Sie: Ihr Antrag ist nur gültig, wenn alle Seiten vollständig ergänzt und rechtsverbindlich unterschrieben eingereicht werden und die Start-Bestellung und die Lizenzgebühr bezahlt sind. Unvollständige Anträge können nicht bearbeitet werden. Falls Sie Fragen zum Ausfüllen des Antrages haben, wenden Sie sich bitte an Ihren Sponsor bzw. Upline-Franchise Partner oder rufen Sie das Unicity Customer Care Center montags bis freitags zwischen 8.00 und 18.00 Uhr MEZ an.

Änderungen der persönlichen Daten sind Unicity unverzüglich schriftlich mitzuteilen.

