



Geschäftspartnerantrag

G.O.T. - Ewald Gölles Murfelderstrasse 61 A 8041 Graz tel +43 (0) 316 40 95 76 fax +43 (0) 316 40 95 76 e-mail: got@orgasmus.eu http://got.orgasmus.eu

Angaben Antragsteller Der Antragsteller muss mindestens 18 Jahre alt und voll geschäftsfähig sein.

Nachname und Vorname

Frau/Mann Geburtsdatum(TT/MM/JJ) Geburtsort Telefonnummer privat (einschl. Vorwahl)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Strasse Nummer

Ort/Stadt Postleitzahl

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Mobiltelefonnummer (einschl. Vorwahl) Faxnummer (einschl. Vorwahl)

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

E-Mail-Adresse

Frühere Tätigkeit als G.O.T. Geschäftspartner

Haben Sie, Ihr (Ehe) Partner bereits früher Ja Nein
einen G.O.T. (Geschäftspartnerantrag) gestellt

Wenn ja, geben Sie bitte Beendet am:
die ehemalige G.O.T. Nummer an: (TT/MM/JJ)

Sponsorlinie

G.O.T. Nummer Sponsor	Name Sponsor	Telefon Nummer
1839	Robert Haberhauer	+436765652523

Bankverbindung

Diese Daten sind erforderlich für zukünftige Provisionsüberweisungen, bzw. Abbuchungen für bestellte Produkte.

Bankleitzahl	Kontonummer	Name der Bank
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
IBAN	BIC	UID
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ich gebe hiermit mein Einverständnis, dass G.O.T. mein Bankkonto für Bezahlungen von Bestellungen belasten darf.

Wichtige Hinweise

Der Antragsteller stellt hiermit den Antrag als G.O.T. Geschäftspartner tätig zu werden und legt eine Kopie seiner Gewerbeberechtigung bei. Liegt das Ausstellungsdatum länger als 3 Monate zurück, legt der Antragsteller einen Gültigkeitsnachweis (z.B. Kopie des aktuellen Kammerumlage-Einzahlungsbeleges) bei; der Nachweis über die aufrechte Gültigkeit seiner Gewerbeberechtigung wird einmal im Jahr auf individuelle Anforderung, an G.O.T. gesendet. Der Antragsteller wird G.O.T. von einer etwaigen Abmeldung/Ruhendmeldung seiner Gewerbeberechtigung sofort schriftlich informieren. Für eine Provisionsberechtigung ist ein aufrechtes Abo von 1 Tray im Monat erforderlich. Der Antragsteller bestätigt mit seiner Unterschrift, dass sämtliche in diesem Antrag gemachte Angaben zutreffend sind.

Einwilligungserklärung

Der Antragsteller erklärt sich einverstanden, dass G.O.T. zur Verarbeitung seiner personenbezogenen Daten diese für verschiedenste Geschäftszwecke an seine Geschäftsstellen weiterleiten muss, wie z.B. für die internationale Sponsorlinie, die Unterstützung des internationalen Sponsors und die Berechnung von Provisionszahlungen. Durch Ankreuzen von Ja, willigt der Antragsteller in die Bearbeitung seiner personbezogenen Daten gemäß der G.O.T. Datenschutzrichtlinien ein. Der Antragsteller willigt ausdrücklich in die Übermittlung seiner personenbezogenen Daten an G.O.T. Niederlassungen und an Dritte ein, die die Niederlassungen vertraglich mit Bearbeitung beauftragt haben, unabhängig davon, ob in diesen Ländern nach Maßgabe der EU eine vergleichbare Datenschutzgesetzgebung vorhanden ist. Ja Nein

Unterschrift

Bevor Sie unterschreiben, lesen Sie bitte die Vertragsbedingungen auf der Rückseite des Formulars und die von G.O.T. beigefügten Geschäftsbedingungen genau durch. Sie regeln die Geschäftsbeziehung zwischen Ihnen als Geschäftspartner und G.O.T. Durch Ihre Unterschrift akzeptieren Sie die Bedingungen und erklären sich mit ihnen einverstanden.

Datum (TT/MM/JJ)	Eigenhändige Unterschrift des Antragstellers
<input type="text"/>	<input type="text"/>