NuVerus LLC • P.O. Box 648 • Keller, TX • 76244 • USA
Telefon: 001.817.849.8897
Fax: 001.817.796.1405
Webseite: www.NuVerus.com
E-mail: support@NuVerus.com

Beraterantrag Deutschland

BERATER DATEN

Nr. Personalausweis:_____

Name, Vorname:_____

Nationalität:_____

Strasse:_____

Strasse 2:_____ PLZ:_____Stadt: _____

Telefon:_____Mobiltelefon:_____Fax:_____

Email:_____Passwort (6 Zeichen):_____

BERATER KIT

☒ **NuVerus Berater Kit - € 39.95 (+Mwst+Lieferung)**

Das NuVerus Berater Kit enthält: Sofortige Platzierung in der weltweiten Genealogie von NuVerus. Berater PreLaunch Erfolgs-Kit incl. Einjahresabonnement der personalisierten NuVerus Webseite mit virtuellem Management Office . Die Jahresgebühr für meine Webseite mit virtuellem Office wird € 29,95 ab Einschreibedatum des folgenden Jahres betragen. Die Einschreibegebühr des Beraterkits von € 39.95 wird ab 72 Std. nach Kauf nicht zurückerstattet.

MONATLICHEN ORDER ASSURANCE PROGRAMM (OAP)

☒ **Einschreibung zum monatlichen Order Assurance Programm (OAP)**

Nach dem offiziellen Start im Jahr 2012 benötige ich eine monatliche Bestellung von mindestens 1 NuVerus Produkt für den Status eines aktiven Beraters. Deshalb stimme ich dem Start einer monatlichen Order von NuVerus Produkten nach offiziellem Start zu. Diese monatliche Bestellung wird auf der Website und in meinem Berater Office 30 Tage vorher angezeigt. Über die Schaltfläche, ‚monatliche OAP Order' in meinem online Office, oder über Kontakt mit dem Customer Service, kann ich diese Order ändern. NuVerus wird meine unten aufgeführte Zahlmethode für die OAP Order verwenden und an die unten aufgeführte Adresse versenden. Meine OAP Bestellung kann ich jederzeit in Textform, per Fax oder Mail mindestens 5 Werktage vor meinem OAP Jahrestag (Tag, Monat meiner Einschreibung) stornieren.

ZAHLUNGSINFORMATIONEN

☐ **Credit/Debit Card: (Visa, MasterCard, American Express wird akzeptiert)** ☐ **Visa** ☐ **Mastercard** ☐ **American Express**

Kartennummer: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ **Exp.Date:** ☐☐-☐☐ **Security Code:** ☐☐☐☐

Name: _____

LIEFERADRESSE

☐ Gleiche Adresse wie oben angegeben

Strasse:_____

Strasse 2:_____ PLZ, Stadt:_____

NUVERUS BERATERANTRAG ALLGEMEINE GESCHÄFTSBEDINGUNGEN

Mit diesem Beraterantrag beauftrage ich NuVerus zu meiner Einschreibung und zur Ausführung meines monatlichen Auftrags (OAP) nach der offiziellen Einführung in Deutschland. Meine oben gewählte Zahlungsmethode soll von NuVerus verwendet werden. Mit meiner Unterschrift beantrage ich den Status NuVerus Berater. Ich bestätige volljährig zu sein und in Deutschland zu leben. Den auf www.nuverus.com eingestellten NuVerus Vergütungsplan habe ich gelesen und akzeptiert. Ich habe das Recht meinen Beratervertrag jederzeit mit oder ohne Grund zu kündigen. Die Kündigung muss schriftlich per Fax oder Mail an den Support NuVerus Deutschland erfolgen.
Es gelten die AGBs (Allgemeine Geschäftsbedingungen), zu lesen auf www.nuverus.com Mir ist bekannt, dass ich nach dem offiziellen Start im Jahr 2012 einen monatlichen Auftrag der NuVerus Produkte für den Status eines aktiven Beraters benötige.

Unterschrift:_____Ort, Datum:_____