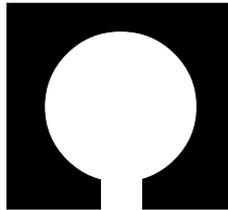


OMEGA Kommissionärs-Antrag

OMEGA International GmbH
 Rögen 24
 D-23843 Bad Oldesloe
 Tel.: 04531 - 17880-300
 Fax 04531 - 17880-333



Von OMEGA International einzutragen.

Ident-Nr.:

des neuen Beraters

Antragsteller-Daten:

<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
Familienname	Vorname
<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
ggf. Ehepartner Familienname	Vorname
<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	
Straße, Hausnummer	
<input style="width: 200px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 600px; height: 20px;" type="text"/>
Internationale Postleitzahl	Ort
<input style="width: 350px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 600px; height: 20px;" type="text"/>
Land (Bitte unbedingt eintragen !!!)	Telefon
<input style="width: 350px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 600px; height: 20px;" type="text"/>
Fax	Autotelefon / Handy
<input style="width: 350px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 600px; height: 20px;" type="text"/>
<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>	Geburtsdatum
<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 300px; height: 20px;" type="text"/>
E-mail Adresse	

Sponsor-Daten:

Name, Vorname	Braun, Barbara		
Straße, Hausnummer	Friedensstr. 7		
PLZ, Ort	61130 Nidderau		
Telefon	06187-952561	Fax	06187-952561
Ident-Nummer	D - <input style="width: 20px;" type="text"/>		

Werbelinie (beginnend mit dem Antragsteller, endend mit der zuständigen Direktion):

1.	5.	9.
2.	6.	10.
3.	7.	11.
4.	8.	DI. Braun B..

Vertragsbestimmungen:
 Hiermit beantrage ich, als selbständige(r) Kommissionär(in) der OMEGA International tätig zu werden. Mir sind die Allgemeinen Richtlinien von OMEGA bekannt, und ich verpflichte mich, diese in ihrer jeweils gültigen Fassung einzuhalten. Insbesondere ist mir bekannt, daß ich durch diese selbständige Tätigkeit weder Angestellte(r) noch gesetzliche(r) Vertreter(in) meines(r) OMEGA-Vermittlers(in) oder der OMEGA International werde. Ich kann nicht im Namen oder Auftrag der OMEGA International auftreten oder handeln und bindende Abmachungen eingehen. Als OMEGA-Kommissionär(in) führe ich ein selbständiges Geschäft und bin daher für meine Steuerangelegenheiten selbst verantwortlich. Mir ist bekannt, daß ein Verstoß gegen die OMEGA-Richtlinien den Verlust der Genehmigung auf OMEGA-Kommissionärtätigkeit nach sich ziehen kann. Hiermit bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben. Mir ist bekannt, daß für die Kommissionärstätigkeit der Gewerbeschein und/oder ggfs. die Reisegewerbekarte erforderlich ist und daß für die Gewerbeanmeldung das Gewerbeamt meines Wohnsitzes zuständig ist. Mir ist bekannt, daß ich als Kommissionär Kaufmann im Sinne des HGB bin.

Anmerkung: Ihre Daten werden selbstverständlich vertraulich behandelt. Nach dem Datenschutzgesetz müssen wir jedoch darauf hinweisen, daß Ihre Daten zur Abwicklung der erforderlichen Verwaltungsarbeiten in unserer elektronischen Datenverarbeitungsanlage gespeichert werden und, falls erforderlich, selbstverständlich nur innerhalb der OMEGA-Organisation weitergegeben werden.

Durch meine Unterschrift auf diesem Antrag gebe ich hierzu mein Einverständnis.

X _____ X _____

Datum Unterschrift Antragsteller Unterschrift Ehepartner(ggf.) Unterschrift Sponsor

Dieser Antrag wurde von der Fa. OMEGA International angenommen.

_____ Datum Unterschrift OMEGA International Drucknummer OD-90034 / 11.01.2002