

**Schönheitswelt für Mich GmbH**

Chausseestr.55

10115 Berlin

**Auszahlung der Provision**

Vorname: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_

Vollständige Adresse: \_\_\_\_\_

Leistungszeitraum: \_\_\_\_\_

Marketingleistung für die Vertriebspartnernummer: \_\_\_\_\_

Gemäß den Bestimmungen des FM WORLD Club, beantrage ich die Zahlung meiner Provision. Bitte überweisen Sie den Betrag auf u.g. Konto.

Gesamtbetrag (ohne MwSt.) \_\_\_\_\_ €

Empfänger: \_\_\_\_\_

IBAN Nummer: \_\_\_\_\_

BIC Nummer: \_\_\_\_\_

Name der Bank: \_\_\_\_\_

Anhänge:

# Vertrag, unterzeichnet mit Schönheitswelt für Mich GmbH

# Kopie des Ausweises (Reisepass)