

Jelentkezési lap Application Form

Tagkód • Member ID:

Új belépés
New Applicant

Adatmódosítás
Data modification



Calivita®
INTERNATIONAL

www.calivita.com

A. Tag/Magánszemély • Applicant/Individual

Titulus • Title:

Vezetéknév • Last Name:

Keresztnév • First Name:

Születési dátum • Birth Date:

férfi • male nő • female

Lakcím – irányítószám, város • Address – Postal code, city

Utca, házszám • Street, number:

Levelezési cím – irányítószám, város • Mailing address

Utca, házszám • Street, number:

Telefonszám • Phone number:

Faxszám • Fax number:

Mobiltelefonszám • Mobil phone:

E-mail cím • E-mail adress:

Bankszámlaszám • Account number:

B. Tag/Gazdasági társaság vagy egyéni vállalkozó • Applicant/Company or private contractor

Egyéni vállalkozó, vállalkozás és egyéb szervezet neve • Name of the Company or other organization:

Titulus • Title:

Képviselő vezetéknév • Last Name:

Képviselő keresztnév • First Name:

Képviselő születési dátum • Birth Date:

férfi • male nő • female

Céjegyzékszám vagy egyéni vállalkozói igazolvány száma • Company/private contractor register number

Székhely – irányítószám, város • Headquarters adress

Utca, házszám • Street, number:

Levelezési cím – irányítószám, város • Mailing address

Utca, házszám • Street, number:

Telefonszám • Phone number:

Faxszám • Fax number:

Mobiltelefonszám • Mobil phone:

E-mail cím • E-mail adress:

Bankszámlaszám • Account number:

C. Szponzor • Sponsor Information

Titulus • Title:

Vezetéknév • Last Name:

Keresztnév • First Name:

A szponzor tagkódja • Sponsor ID:

Aláírás • Signature:

Alulírott, jelen nyilatkozat aláírásával, a mai naptól kezdődő hatállyal belépek a Calivita® International Hálózatának tagjai közé. Hozzájárulok, hogy belépésemhez a Calivita® International munkatársa személyi igazolványomat adategyeztetés céljából megtekintse. Tevékenységemet magánszemélyként saját nevemben, saját felelősségemre és kockázatomra, vagy egyéb szervezet nevében, annak képviselőjeként, annak felelőségére és kockázatára végzem. Vállalom, hogy a fenti tevékenységemmel esetlegesen felmerülő pénzügyi, adózási kötelezettségemnek eleget teszek, illetve a magyar jog összes vonatkozó előírását betartom. Kijelentem, hogy a Calivita® International Hálózatának Működési Szabályzatát, előírásait megismertem, annak ismeretében végzem jövőbeli tevékenységemet. Tudomásul veszem, hogy amennyiben a fentieknek nem teszek eleget vagy a mindenkori Működési Szabályzat előírásait nem tartom be, tagságomat a Hálózat azonnal megszünteti, és a Hálózattal vagy annak üzemeltetőjével szemben semminemű követelésem nem lehet.

Hozzájárulok fenti adataimnak a Hálózat és az azt működtető Cég(ek), illetve alvállalkozóik által történő kezeléséhez, egymás közötti továbbításához Hálózati tagságom fennállása alatt és azt követően mindaddig, míg jelen hozzájárulásumat írásban vissza nem vonom.

Dátum • Date:

Aláírás • Signature:

Kitöltési útmutató!

Kérjük a jelentkezési lapot olvashatóan töltsse ki!

A tagkódot a Cég adja a belépések sorrendjében. A tagkód mezőt csak adatmódosításkor töltsse ki.

Magánszemélyek:

kötelező: A, C*
opcionális: bankszámlaszám

Jogi személyek:

kötelező: B, C*
* Amennyiben rendelkezik szponzorral

A.

Tag: természetes személy, aki a Hálózat tagja lesz.

Cím: a Hálózat ezen a címen keresztül lép kapcsolatba Önnel. Kérjük, minél több elérhetőséget adjon meg, mert a hálózat több módon is el kívánja Önt érni (különbéféle értesítést kaphat emailen, SMS-ben, fax-on stb.).

B.

Képviselő: a jogi személy vagy jogi személyiség nélküli társaságot, illetve szervezetet, a Hálózat felé, képviselő személy (második fő).

Céginformáció: jogi személy, vagy jogi személyiség nélküli társaság, illetve szervezet cégbejegyzési adatai. (Természetes személyek üresen hagyják!)

Gazdasági társaság esetén kérjük csatolni a 3 hónapnál nem régebbi cégkivonatát, a társasági szerződést, az aláírási címpéldányt, valamint szükség esetén meghatalmazást! Egyéni vállalkozó esetén kérjük csatolni az egyéni vállalkozói igazolvány másolatát!

Figyelem! Amennyiben ezt a pontot kitölti, úgy utólagos árengedmény kifizetésére nem jogosult. Ebben az esetben a Hálózat csak számla kiállítása után teljesíti kifizetését.

Cím: a Hálózat ezen a címen keresztül lép kapcsolatba Önnel. Kérjük, minél több elérhetőséget adjon meg, mert a hálózat több módon is el kívánja Önt érni (különbéféle értesítést kaphat emailen, SMS-ben, fax-on stb.).

Pénzügyi információk: a Cég erre a Bankszámlára utalja át a kifizetéseket.

C.

Szponzor információk:

Ha egy szponzor lépteti be Önt a Hálózatba, akkor kérjük adja meg a pontos adatait és írassa vele alá a jelentkezési lapot. Ha nem rendelkezik szponzorral, hagyja üresen, és a Cég szponzort jelöl ki Önnek.

Kijelentem, hogy az adatok a valóságnak megfelelnek. A pontatlan adatközlésből, a fenti adatok változásának 15 napon belüli bejelentésének elmulasztásából származó károkért a Hálózat nem felel.