

Persönliche Daten

Persönliche Daten

VORNAME *

ZWEITER VORNAME

NACHNAME *

GESCHLECHT *



GEBURTSTAG

FIRMA

TELEFON *

SEKUNDÄRE TELEFONNUMMER

MOBILTELEFON

STEUER-ID

Select your country for the appropriate tax ID



BEVORZUGTE SPRACHE



E-MAIL *

E-Mail

Ich würde gerne E-Mails mit Sonderaktionen erhalten.

Ihre Adresse

Aktuelles Land : AT  Benötigen Sie Hilfe?

ADRESSE *

Adresse

STADT *

Stadt

Burgenland



PLZ *

PLZ

Ihre persönliche Website und Anmeldung

Ihre Website: <https://lifewave.com/>

BENUTZERNAME *

Benutzername

 Benötigen Sie Hilfe?

PASSWORT *

Passwort

Mein Passwort anzeigen

BITTE GEBEN SIE IHR PASSWORT ERNEUT EIN *

Lieferdaten

Meine Hauptadresse als Lieferadresse verwenden

VORNAME *

NACHNAME *

Aktuelles Land : AT  Benötigen Sie Hilfe?

ADRESSE *

STADT *



PLZ *

E-MAIL *

TELEFON *

Rechnung/Zahlung

Kreditkarte

WIE MÖCHTEN SIE IHRE BESTELLUNG(EN) BEZAHLEN?



NAME AUF IHRER KARTE *

KARTENNUMMER *

ABLAUFDATUM *



CW *

Aktuelles Land : AT  Benötigen Sie Hilfe?

ADRESSE *

STADT *

PLZ *



Allgemeine Geschäftsbedingungen

WICHTIGE INFORMATIONEN: BITTE LESEN

Um mit Ihrer Anmeldung fortzufahren, lesen Sie bitte die nachstehenden allgemeinen Bedingungen der Vertriebspartner-Vereinbarung sowie die Richtlinien und Verfahren.

Wählen Sie eine Richtlinie aus der Liste unten, um an die entsprechende Stelle zu springen.

Diese Richtlinien können jederzeit nach Ermessen von LifeWave geändert werden.

- Geschäftliche Richtlinien
- Einführung
- 01. LifeWave Ethikgrundsätze
- 02. Definitionen
- 03. Antragstellung
- 04. Verantwortlichkeiten für Mitglieder

[🔗](/die_chance/enrollment/termsfullscreen) Allgemeine Bedingungen im Vollbild anzeigen (/die_chance/enrollment/termsfullscreen)

Wenn Sie die Richtlinien gelesen haben und diesen zustimmen, klicken Sie auf das Kästchen „Ich stimme zu“ unten, um mit Ihrer Anmeldung als unabhängiger Vertriebspartner fortzufahren. **INDEM SIE AUF „ICH STIMME ZU“ KLICKEN, BESTÄTIGEN SIE, DASS SIE DIE RICHTLINIEN GELESEN UND VERSTANDEN HABEN UND AKZEPTIEREN, AN SIE GEBUNDEN ZU SEIN.**

Ich stimme den allgemeinen Bedingungen der Vertriebspartner-Vereinbarung sowie den Richtlinien und Verfahren zu.

ABSENDEN

Ihr Einschreibender



Karl Handl ID# 822152

die_chance@chello.at (mailto:die_chance@chello.at)

004369919592505

Bestellübersicht

HEUTIGE BESTELLUNG

< KIT BEARBEITEN (/CORPORPHAN/ENROLLMENT/PRODUCTLIST)

Beschreibung	MENGE	Preis
Silver Enrollment	1	\$299.95
Energy Enhancer Patches	1	Enthalten
Silent Nights MD Patches	1	Enthalten
Enrollment Sales Aids	1	Enthalten
WinFit Body Shaping System	1	Enthalten
Teilsomme		\$299.95