

HAUSLIEFER-SERVICE DEUTSCHLAND/ÖSTERREICH

(Bitte vollständig und in Druckbuchstaben ausfüllen.)



	Produkt	Gesamtzahlung	Teilzahlung	Ich wünsche die erste Lieferung:
	<input type="checkbox"/> Anzahl Pakete Juice PLUS+® Premium, Kapseln (4 x 3 Dosen pro Paket)	<input type="checkbox"/> 290,-€ pro Paket Lieferrhythmus: <input type="checkbox"/> Monatlich <input type="checkbox"/> Alle 2 Monate <input type="checkbox"/> Alle 4 Monate	<input type="checkbox"/> 4 Raten à 75,50€ pro Monat (Lieferrhythmus nur alle 4 Monate möglich)	<input type="checkbox"/> sofort oder _____ / _____ (Monat) (Jahr)
	<input type="checkbox"/> Anzahl Pakete Juice PLUS+® Obst- & Gemüseauslese, Kapseln (4 x 2 Dosen pro Paket)	<input type="checkbox"/> 190,-€ pro Paket Lieferrhythmus: <input type="checkbox"/> Monatlich <input type="checkbox"/> Alle 2 Monate <input type="checkbox"/> Alle 4 Monate	<input type="checkbox"/> 4 Raten à 49,50€ pro Monat (Lieferrhythmus nur alle 4 Monate möglich)	<input type="checkbox"/> sofort oder _____ / _____ (Monat) (Jahr)
	<input type="checkbox"/> Anzahl Pakete Juice PLUS+® Beerenauslese (4 Dosen pro Paket)	<input type="checkbox"/> 100,-€ pro Paket Lieferrhythmus: <input type="checkbox"/> Monatlich <input type="checkbox"/> Alle 2 Monate <input type="checkbox"/> Alle 4 Monate	<input type="checkbox"/> 4 Raten à 26,-€ pro Monat (Lieferrhythmus nur alle 4 Monate möglich)	<input type="checkbox"/> sofort oder _____ / _____ (Monat) (Jahr)
	<input type="checkbox"/> Anzahl Pakete Juice PLUS+® Premium, Pastillen (3 x 2 Beutel pro Paket)	<input type="checkbox"/> 171,-€ pro Paket Lieferrhythmus: <input type="checkbox"/> Monatlich <input type="checkbox"/> Alle 2 Monate <input type="checkbox"/> Alle 4 Monate	<input type="checkbox"/> 4 Raten à 44,25€ pro Monat (Lieferrhythmus nur alle 4 Monate möglich)	<input type="checkbox"/> sofort oder _____ / _____ (Monat) (Jahr)
	<input type="checkbox"/> Anzahl Pakete Juice PLUS+® Pastillen (2 x 2 Beutel pro Paket)	<input type="checkbox"/> 114,-€ pro Paket Lieferrhythmus: <input type="checkbox"/> Monatlich <input type="checkbox"/> Alle 2 Monate <input type="checkbox"/> Alle 4 Monate	<input type="checkbox"/> 4 Raten à 29,50€ pro Monat (Lieferrhythmus nur alle 4 Monate möglich)	<input type="checkbox"/> sofort oder _____ / _____ (Monat) (Jahr)
	<input type="checkbox"/> Anzahl Pakete Juice PLUS+® Obst- & Gemüseauslese, Kautabletten (4 x 2 Dosen pro Paket)	<input type="checkbox"/> 100,-€ pro Paket Lieferrhythmus: <input type="checkbox"/> Monatlich <input type="checkbox"/> Alle 2 Monate <input type="checkbox"/> Alle 4 Monate	<input type="checkbox"/> 4 Raten à 27,-€ pro Monat (Lieferrhythmus nur alle 4 Monate möglich)	<input type="checkbox"/> sofort oder _____ / _____ (Monat) (Jahr)
	<input type="checkbox"/> Anzahl Pakete Juice PLUS+® Complete (6 Dosen pro Paket) <input type="checkbox"/> Schoko <input type="checkbox"/> Vanille <input type="checkbox"/> Mix	<input type="checkbox"/> 153,-€ pro Paket Lieferrhythmus: <input type="checkbox"/> Monatlich <input type="checkbox"/> Alle 2 Monate <input type="checkbox"/> Alle 3 Monate	<input type="checkbox"/> 3 Raten à 53,-€ pro Monat (Lieferrhythmus nur alle 3 Monate möglich)	<input type="checkbox"/> sofort oder _____ / _____ (Monat) (Jahr)

KONTAKTDATEN	ZAHLUNGSBEDINGUNGEN
Vertragshändler ID _____ Vorname _____ Nachname _____ Lieferadresse <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr Geburtsdatum _____ Vorname _____ Nachname _____ Strasse/Hausnr. _____ PLZ/Ort _____ Telefon _____ E-Mail _____	Karten-/Kontoinhaber _____ Strasse/Hausnr. _____ PLZ/Ort _____ <input type="checkbox"/> Per Lastschriftermächtigung Kreditinstitut _____ Strasse/Hausnr. _____ PLZ/Ort _____ IBAN/Konto-Nr. _____ _____ Konto-Nr. _____ Bankleitzahl _____ <input type="checkbox"/> Per Kreditkarte <input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> Mastercard <input type="checkbox"/> Gültig bis _____ Karten-Nr. _____

Ich bestelle hiermit verbindlich die oben gekennzeichneten Produkte in dem entsprechenden Lieferrhythmus. Von den umseitigen Geschäftsbedingungen, insbesondere der **Widerrufsbelehrung**, habe ich Kenntnis genommen.

Ort/Datum _____
 Unterschrift _____

DEUTSCHLAND

ÖSTERREICH

Adresse	NSA AG Hauptstrasse 215/1 79576 Weil am Rhein	NSA AG Holeestrassee 87 CH-4015 Basel
E-Mail	hls@nsa.ch	hls@nsa.ch
Telefon (Ortstarif)	+49 7621 6879 122	+43 720 514 006

1. Dieser Hausliefer-Service-Vertrag wird auf unbestimmte Zeit abgeschlossen. Er kommt mit Unterschrift des Kunden zustande. Er kann von beiden Parteien mit einer Frist von 30 Tagen zum nächsten Liefertermin gekündigt werden. Die Kündigung bedarf der Schriftform.
2. Der Kunde erhält nach Eingang der ersten Zahlung die Gesamtlieferung für 4 Monate. Alle Rechnungen werden mit der Auslieferung zur Zahlung fällig.
3. NSA behält sich das Eigentum an der gelieferten Ware bis zur vollständigen Bezahlung aller gegen den Kunden bestehenden Ansprüche vor.
4. Für Lieferungen, die auf Grund falscher Anschrift, unterlassener Abholung oder Annahmeverweigerung an NSA zurückkommen und erneut verschickt werden, hat der Kunde alle weiteren Kosten zu tragen.
5. Können Abbuchungen in Folge fehlender Deckung oder aus sonstigen vom Kunden zu vertretenden Gründen nicht durchgeführt werden, hat der Kunde alle weiteren Kosten zu tragen.
6. Im Gewährleistungsfall kann der Kunde den Kundendienst kontaktieren:
Deutschland Telefon +49 7621 6879 122 / Österreich Telefon +43 720 514 006.
Die Gewährleistungsfrist beträgt zwei Jahre. Sie beginnt zur Zeit des Eingangs der Ware. Offensichtliche Mängel sind unverzüglich – spätestens innerhalb von zwei Wochen – beim Kundendienst von NSA anzuzeigen.
7. Nur für die Auftrags- und Bestellabwicklung erforderlichen Daten des Kunden werden von NSA gespeichert. Der Kunde stimmt hiermit ausdrücklich der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung seiner personenbezogenen Daten zu. NSA verwendet diese Daten ausschliesslich zur Abwicklung des Auftrags und der Bestellung.

8. WIDERRUFSBELEHRUNG

Widerrufsrecht:

Sie können Ihre Vertragserklärung innerhalb von zwei Wochen ohne Angabe von Gründen in Textform (z.B. Brief, Fax, E-Mail) oder durch Rücksendung der Sache widerrufen. Die Frist beginnt mit dem folgenden Tag nach Erhalt dieser Belehrung. Zur Wahrung der Frist genügt die rechtzeitige Absendung des Widerrufs oder der Sache. Der Widerruf ist zu richten an:

für Deutschland

NSA c/o DHL, Marienbergerstr. 165, D-38122 Braunschweig, Fax +49 7621 6879 144, E-Mail hls@nsa.ch

für Österreich

NSA AG, Paketfach 90, A-4000 Linz, Fax +41 61 3074 310, E-Mail hls@nsa.ch

Widerrufsfolgen:

Im Falle eines wirksamen Widerrufs sind die beiderseits empfangenen Leistungen zurückzugewähren und ggf. gezogene Nutzungen (z.B. Zinsen) herauszugeben. Können Sie uns die empfangenen Leistungen ganz oder teilweise nicht oder nur in verschlechtertem Zustand zurückgewähren, müssen Sie uns insoweit ggf. Wertersatz leisten. Dies kann dazu führen, dass Sie die vertraglichen Zahlungsverpflichtungen für den Zeitraum bis zum Widerruf gleichwohl erfüllen müssen. Bei Überlassung von Sachen gilt dies nicht, wenn die Verschlechterung der Sache ausschliesslich auf deren Prüfung – wie Sie Ihnen etwa im Ladengeschäft möglich gewesen wäre – zurückzuführen ist. Im übrigen können Sie die Pflicht zum Wertersatz für eine durch die bestimmungsgemässe Ingebrauchnahme der Sache entstandene Verschlechterung vermeiden, indem Sie die Sache nicht wie Ihr Eigentum in Gebrauch nehmen und alles unterlassen, was deren Wert beeinträchtigt. Sie haben die Kosten der Rücksendung zu tragen, wenn die gelieferte Ware der bestellten entspricht und wenn der Preis der zurückzusendenden Sache einen Betrag von 40,- € nicht übersteigt oder wenn Sie bei einem höheren Preis der Sache zum Zeitpunkt des Widerrufs noch nicht die Gegenleistung oder eine vertraglich vereinbarte Teilzahlung erbracht haben. Andernfalls ist die Rücksendung für Sie kostenfrei. Verpflichtungen zur Erstattung von Zahlungen müssen innerhalb von 30 Tagen erfüllt werden. Die Frist beginnt für Sie mit der Absendung Ihrer Widerrufserklärung oder der Sache, für uns mit deren Empfang.

Ende der Widerrufsbelehrung