

Produkte in Gebrauch- *bewährte Produkte:*

(-GrundAusstattung / (= N 5-16))

(Version 18.8.'12)

XX

- 1 Radiance small (ZahnPasta/ Minze/ ohne Minze)
- 2 Refresh-Gel 500 ml (Dusch- Bade- & HaarWaschGel ...Gel)
- 3 SecondChance (HaarShampoo/Aminosäuren)
- 4 Refresh-WaschStück (gute Seife/ RasurSeife/ Haferkermehl...OlivenÖl)
- 5 TenderCare 125ml (Hand-&BodyLotion/ MandelÖl/ HageButtenÖl/ Vit.A&E)
- 6 Subdue (DeoRoller / Lemon oder Eucalyptus)

- 7 Universalreiniger (ebd.)
- 8 NewBrite (FlüssigWaschmittel)
- 9 NewBrite (WaschPulver)

XX

- 10 Omega 3 EPA (!) Makrelen- / LachsÖl, Elementar für **Zellschutz** u.a. Herz & Kopf,
(EPS & DHS) = KonzentrationsFähigkeit & Gehirnentwicklung.
- M ProThin-Vanille (NahrungsErgänzung/ Vanille/ Soja-**Protein**-Isolat/ Min....Vit.)
- 12 SuperBooster (Kopfhautpflege/ Ginsenk...GinkoBiloba/ Aminosäuren... B-Vit.)
- 13 Anatomix (!) (**Anti-Oxidans**/ MSM(Schwefel)/ KatzenKralle...UrwaldLiane/ Vit. C)

XX

- 14 Maximol **Ionisierte Mineralien, MikroMineralien, Spurenelemente,**
Acht Aminosäuren...**B-Vitamine**, evtl. mixen mit GreenQi (!)
- 15 Green Qi **Chlorella Algen, Enzyme, Leinsamenöl**, vorgek. Gerste...usw.
(- Pdf's für diese beiden Produkte **=below** (siehe unten))

- 16 Milk-ThistleForm= (Leber**Regeneration**/ LöwenZahn...**MarienDistel**/ Vit.A,C,E) **=ula**

XXX

- Einfacher Test...Test:**
- 1-Man wäscht und trocknet seine Wäsche wie gewohnt.
 - 2-Man lässt warmes Wasser in die Badewanne und fügt NewBrite flüssig hinzu.
 - 3-Man wringt die Wäsche unter Wasser von Hand aus.
 - 4-Man sieht dann wie sauber die Wäsche wirklich war.
 - 5-Man weiss bescheid ob NewBrite-flüssig besser ist.

Ich habe selbst diesen Test mit NewBrite- flüssig & Newbrite-Pulver gleichzeitig gemacht und verschweige an dieser Stelle das Ergebnis.

VK (incl.) Berater

1	5742	6,55	4,58	Der Schützer betreibt Körperpflege und trägt
2	2076	17,95	12,55	
3	3008	14,65	10,23	
4	2069	17,45	12,20	
5	2085	9,95	6,96	
6	5762 DE	8,70	6,07	
7	5478	12,70	8,87	Saubere Kleidung
8	5490	19,15	13,39	
9	5553	22,70	15,89	
10	2730 GB	22,55	15,78	Demenz Vermeidungs Paket & Fussmarschunterstützung
11	4554 GB	47,10	32,96	
12	3061 GB	30,45	21,30	
13	1001 GB	24,00	16,80	
14	1830 GB	43,70	30,58	Detox Paket & Stoffwechseloptimierung
15	1715 GB	59,85	41,89	
16	2735 GB	(17,27)	(15,70)	

17 5716 12,20 8,51
 18 4553 GB 4710 32,96
 19 1852 DE 29,15 20,38
 20 2012 5,30 3,69
 21 5794 GB 31,80 22,25
 22 2501 43,80 30,64
 24 2054 42,95 30,05
 25 1962 52,40 36,65
 26 1870 GB 67,10 46,95
 27 4525 GB 68,30 47,78
 23 5728 GB 12,70 8,87

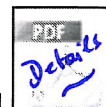
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXerweitertXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
 XXXXXXXX

(Eliminator¹⁷Mouthwash-big), (ProThin¹⁸Schoko), (Cal-Sea¹⁹Um),
 (Barrier-Creme²⁰(!)), (SonnenSchutz/²¹SunBrero, ²²Rebound), (Badezusatz/²³Indulge),
 (Brightening C²⁴Komplex/ Creme), (Hydracial - ²⁵GesichtsCreme),
 (Hawaiian Noni -Min. &Antiox./²⁶VulkanBoden); (Acai Action -Nat. ²⁷EnergyDrink & B-Vit.)

XX
 XXXXXXXX (Preise können minimal abweichen. siehe immer 'aktuelle Preisliste'.)



MAXIMOLsolutions.pdf PDF-Dokument [295.5 KB]



GreenQi.pdf
 PDF-Dokument [657.2 KB]

[Druckversion](#) | [Sitemap](#)

© Ralf Kerle c/o MBE-343 - FAX: 0201-8735611 - Alfredstr.45 - 45130 Essen - all rights reserved. (NeWays-No.: DEU-001-003(Sponsor))

[evtl. Vorabüberweisung & Anruf]

Neways: Phone: 0800-6646699 FAX: 0800-6646670

IBAN: BES8363024418879 BIC: BBRUB333

Um ein Gewerbe anzumelden, bitte das Formular zur Gewerbebeanmeldung ausfüllen.

Sie erhalten Ihre Kundennummer zusammen mit Ihrer ersten Rechnung. Anmeldungen als Berater können nur in Verbindung mit einer Erstbestellung registriert werden.

aA

BITTE LESERLICH IN DRUCKSCHRIFT AUSFÜLLEN. MIT GEKENNZEICHNETE FELDER SIND PFLICHTANGABEN.

DEU-EU

AUF EMPFEHLUNG DURCH: Ralf Kerle KUNDENNUMMER: DEU 001 003

Antragsteller :

HERR FRAU FESTNETZNUMMER:

NACHNAME: HANDYNUMMER:

VORNAME: FAX:

GEBURTSDATUM: TAG / MONAT / JAHR

ANSCHRIFT:

Zweiter Antragsteller :

ORT: HERR FRAU

POSTLEITZAHL: NACHNAME:

LAND: VORNAME:

E-MAIL: GEBURTSDATUM: TAG / MONAT / JAHR

JA, ICH MÖCHTE DEN E-NEWSLETTER VON NEWAYS ABONNIEREN. (Bitte geben Sie eine gültige E-Mail-Adresse an) Ich erkläre mich hiermit einverstanden, Marketing- und Infomaterialien per E-Mail, SMS, MMS, Fax oder über andere elektronische Kommunikationskanäle zu erhalten.

Erstbestellung:

ICH MÖCHTE DIESE BESTELLUNG JEDEN MONAT ALS NEWAYS ADVANTAGE-BESTELLUNG AUFGEBEN

Neways Advantage ist unser Abo-Programm, das Ihnen die Möglichkeit gibt, eine automatische Produktbestellung aufzugeben, die Ihnen jeden Monat zugeschickt wird. Alle weiteren Einzelheiten zu unserem Treueprogramm *Neways Advantage* finden Sie auf unserer Website www.neways.eu

ARTIKELNUMMER	BEZEICHNUNG	ANZAHL	PV	EINZELPREIS EXKL. MWST.	EINZELPREIS INKL. MWST.	ZWISCHENSUMME PV	ZWISCHENSUMME INKL. MWST.
200193DE	Anmeldegebühr (inkl. Business Kit)	1	—	€17			

SIE FINDEN UNSERE AKTUELLEN VERSANDKOSTEN AUF UNSERER AKTUELLEN PREISLISTE
 In Belgien, Deutschland, Frankreich, Irland, Luxemburg, den Niederlanden, Österreich und dem Vereinigten Königreich wird die Erstbestellung eines neuen Beraters kostenlos geliefert, wenn diese einem Gegenwert von mehr als 80PV hat. **VERSANDKOSTEN :**

NEWAYS behält sich das Recht vor, falsch berechnete Summen zu korrigieren und ohne Rückmeldung auszuführen. Falls eine angegebene Artikelnummer nicht mit der Beschreibung übereinstimmt, gilt die Artikelnummer als ausschlaggebend. **SUMME :**

Mehrwertsteuer und Versandkosten können unserer aktuellen Preisliste entnommen werden und müssen entsprechend verrechnet werden. Die Lieferung erfolgt in der Regel innerhalb von 7 Arbeitstagen, nachdem die Zahlung des Gesamtpreises der Bestellung bei Neways eingegangen ist. Teilen Sie uns gegebenenfalls Ihre Mehrwertsteuernummer mit.

Lieferanschrift (falls die Lieferanschrift nicht mit der oben angegebenen Kontaktadresse übereinstimmt)

FAMILIENNAME UND VORNAME: ORT, POSTLEITZAHL:

STRASSE, HAUSNUMMER: (KEIN POSTFACH) LAND:

Zahlung per Kreditkarte VISA MASTERCARD GÜLTIG AB: T / M / J GÜLTIG BIS: T / M / J

KARTENNUMMER: NAME KARTENINHABER:

Zahlung per Einzugsermächtigung (nur in Deutschland und Österreich möglich)

KONTOINHABER:

BLZ: KONTONUMMER:

BIC CODE: KREDITINSTITUT:

IBAN CODE: UNTERSCHRIFT:

Hiermit ermächtige(n) ich (wir) die Neways BVBA widerruflich, die von uns zu entrichtenden Zahlungen wegen „Zahlungsgrund“ bei Fälligkeit zu Lasten meines (unseres) unten angegebenen Kontos durch Lastschrift einzuziehen. Wenn mein (unser) Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Teilumlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Indem Sie diesen Antrag unterschreiben, bestätigen Sie, dass Sie eine Kopie aller Bedingungen dieser Vereinbarung erhalten, gelesen und verstanden haben (einschließlich der allgemeinen Geschäftsbedingungen auf der Rückseite) und sich hiermit als Neways-Berater im Rahmen des Neways-Handelsystems anmelden möchten. Sie bestätigen außerdem, dass Sie die oben aufgelisteten Artikel bei Neways bestellen möchten. Die Neways-Firmenrichtlinien und der Neways-Vergütungsplan werden den Neways-Beratern innerhalb von 10 Tagen nach Erhalt dieses Antrags, mit ihrer Erstbestellung, zugeschickt werden. Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass Sie diese zusätzlichen Regelungen innerhalb von 14 Tagen nach Erhalt unserer Sendung sorgfältig lesen und verstehen werden und diesen als verbindlich zustimmen, es sei denn, Sie benachrichtigen uns schriftlich vor Ende dieser Frist.

DATUM: T / M / J DATUM: T / M / J

ORT: ORT:

UNTERSCHRIFT ANTRAGSTELLER: UNTERSCHRIFT 2. ANTRAGSTELLER:

Christopher S. Crump
 UNTERSCHRIFT NEWAYS, CHRISTOPHER S. CRUMP
 Vice President, General Counsel, Neways Enterprises, Inc.

Sie erhalten Ihre Kundennummer zusammen mit Ihrer ersten Rechnung. Anmeldungen als Direktkunde können nur in Verbindung mit einer Erstbestellung registriert werden.

aA BITTE LESERLICH IN DRUCKSCHRIFT AUSFÜLLEN. MIT GEKENNZEICHNETE FELDER SIND PFLICHTANGABEN.

DEU-EU

AUF EMPFEHLUNG DURCH: Ralf Kerke KUNDENNUMMER: DEU 001 003

Antragsteller : HERR FRAU FESTNETZNUMMER: NACHNAME: HANDYNUMMER: VORNAME: FAX: GEBURTSDATUM: TAG / MONAT / JAHR E-MAIL: ANSCHRIFT: **Zweiter Antragsteller :**ORT: HERR FRAU POSTLEITZAHL: NACHNAME: LAND: VORNAME: JA, ICH MÖCHTE DEN E-NEWSLETTER VON NEWAYS ABONNIEREN.
(Bitte geben Sie eine gültige E-Mail-Adresse an) Ich erkläre mich hiermit einverstanden, Marketing- und Infomaterialien per E-Mail, SMS, MMS, Fax oder über andere elektronische Kommunikationskanäle zu erhalten.**Erstbestellung:** ICH MÖCHTE DIESE BESTELLUNG JEDEN MONAT ALS NEWAYS ADVANTAGE-BESTELLUNG AUFGEBEN

Neways Advantage ist unser Abo-Programm, das Ihnen die Möglichkeit gibt, eine automatische Produktbestellung aufzugeben, die Ihnen jeden Monat zugeschickt wird. Alle weiteren Einzelheiten zu unserem Treueprogramm Neways Advantage finden Sie auf unserer Website www.neways.eu

ARTIKELNUMMER	BEZEICHNUNG	ANZAHL	PV	EINZELPREIS INKL. MWST.	ZWISCHENSUMME PV	ZWISCHENSUMME INKL. MWST.

SIE FINDEN UNSERE AKTUELLEN VERSANDKOSTEN AUF UNSERER AKTUELLEN PREISLISTE

VERSANDKOSTEN :

NEWAYS behält sich das Recht vor, falsch berechnete Summen zu korrigieren und ohne Rückmeldung auszuführen. Falls eine angegebene Artikelnummer nicht mit der Beschreibung übereinstimmt, gilt die Artikelnummer als ausschlaggebend.

SUMME :

Mehrwertsteuer und Versandkosten können unserer aktuellen Preisliste entnommen werden und müssen entsprechend verrechnet werden. Die Lieferung erfolgt in der Regel innerhalb von 7 Arbeitstagen, nachdem die Zahlung des Gesamtpreises der Bestellung bei Neways eingegangen ist. Teilen Sie uns gegebenenfalls Ihre Mehrwertsteuernummer mit.

Lieferanschrift (falls die Lieferanschrift nicht mit der oben angegebenen Kontaktadresse übereinstimmt)

FAMILIENNAME UND VORNAME: _____

ORT, POSTLEITZAHL: _____

STRASSE, HAUSNUMMER: _____

(KEIN POSTFACH)

LAND: _____

 Zahlung per Kreditkarte VISA MASTERCARD

GÜLTIG AB: T / M / J GÜLTIG BIS: T / M / J

KARTENNUMMER: _____

NAME KARTENINHABER: _____

 Zahlung per Einzugsermächtigung (nur in Deutschland und Österreich möglich)

KONTOINHABER: _____

BLZ: _____

KONTONUMMER: _____

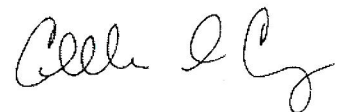
BIC CODE: _____

KREDITINSTITUT: _____

IBAN CODE: _____

UNTERSCHRIFT: _____

Hiermit ermächtige(n) ich (wir) die Neways BVBA widerruflich, die von uns zu entrichtenden Zahlungen wegen „Zahlungsgrund“ bei Fälligkeit zu Lasten meines (unseres) unten angegebenen Kontos durch Lastschrift einzuziehen. Wenn mein (unser) Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

DATUM: T / M / J
ORT: DATUM: T / M / J _____
ORT: _____

UNTERSCHRIFT ANTRAGSTELLER: _____

 UNTERSCHRIFT
2. ANTRAGSTELLER: _____UNTERSCHRIFT NEWAYS, CHRISTOPHER S. CRUMP
Vice President, General Counsel, Neways Enterprises, Inc.

BITTE SCHICKEN SIE DIESES FORMULAR PER FAX ODER POST AN UNS ZURÜCK.
DER ANTRAG KANN NICHT AKZEPTIERT WERDEN, WENN DAS FORMULAR NICHT VOLLSTÄNDIG AUSGEFÜLLT IST.

E-MAIL
antrag@neways.euFAX
0800 664 6700
+32 2711 6980POST: ANTRAG
Neways Europe BVBA
Kouterveldstraat 20
1831 Diegem
Belgien