

# KOOPERATIONSPARTNER ANMELDUNG

Bitte füllen Sie das Formular aus und faxen Sie es unterschrieben an:

**Telefax-Nummer: 0800 / 46 47 329** (gebührenfrei)

Bitte registrieren Sie mich *kostenlos* als Kooperationspartner für die 4Mis GmbH. Als Kooperationspartner vermittele ich Neukunden aus dem Angebot von [www.personal-planer.de](http://www.personal-planer.de). Im Gegenzug erhalte ich von 4Mis eine Prämie in Höhe der jeweils gültigen Provisionstabelle.

### Anmeldeformular:

|                               |  |                               |                    |
|-------------------------------|--|-------------------------------|--------------------|
| Anrede                        | <input type="checkbox"/> Herr  | <input type="checkbox"/> Frau | Titel              |
| Vorname Name                  | .....  |                               |                    |
| Straße/Nr.                    | .....  |                               |                    |
| Land / PLZ / Ort              | .....  |                               |                    |
| Geburtsdatum                  | .....  |                               |                    |
| Telefon                       | .....  |                               |                    |
| E-Mail                        | .....  |                               |                    |
| Firma (sofern vorhanden)      | .....  |                               |                    |
| Handelsregister-Nr. / Gericht | <input type="checkbox"/> HRA   | <input type="checkbox"/> HRB  | Amtsgericht: ..... |
| USt-IdNr. (sofern vorhanden)  | .....  |                               |                    |
| Steuernummer                  | .....  |                               |                    |
| Zuständiges Finanzamt         | .....  |                               |                    |
| Umsatzsteuerstatus            | <input type="checkbox"/> Ich bin umsatzsteuerlicher Regelunternehmer<br><input type="checkbox"/> Ich bin umsatzsteuerlicher Kleinunternehmer gemäß § 19 UStG |                               |                    |

(Füllen Sie bitte alle Felder auf dieser Seite vollständig aus.)

### Bankverbindung für die Auszahlung von Provisionen (nur deutsches Konto):

|                |       |
|----------------|-------|
| IBAN           | ..... |
| BIC            | ..... |
| Kreditinstitut | ..... |
| Kontoinhaber   | ..... |

### Erklärung & Unterschrift:

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich bei dem für mich zuständigen (und in diesem Formular aufgeführten) Finanzamt steuerlich als Unternehmer geführt werde und die Versteuerung meiner Vermittlungsprovisionen als Einkünfte aus Gewerbebetrieb gemäß § 15 Einkommensteuergesetz selbst vornehme. Desweiteren bestätige ich, dass ich die „Allgemeinen Geschäftsbedingungen“ (AGB), die „Gesonderte Geschäftsbedingungen für Kooperationspartner (GGBK) sowie die Berechnungsgrundlagen für Provisionen auf der „Provisionstabelle für Kooperationspartner der 4Mis GmbH“ gelesen, verstanden und akzeptiert habe. Der Vertrag kommt mit schriftlicher Annahmestätigung durch 4Mis zustande.

Ort, Datum

Name in Druckbuchstaben

Unterschrift/Stempel