

EMPFEHLUNGSFORMULAR

Für Berater

Empfehlungsgeber

Strasse / Hausnummer

PLZ / Ort

Telefon / Mobil / E-Mail

Beratername

Telefon / Fax / Mail

Sonderaktion

Gültig bis



HYLA GERMANY GmbH
Taubenäckerweg 32
72655 Altdorf
Tel. 07127 – 99 99 3 – 0
Fax. 07127 – 99 99 3 – 99
info@hyla-germany.de

Lieber Kunde,

wenn Ihre Empfehlungen zu 3, 4 bzw. 6 oder 7 oder 8 Vorführungen innerhalb von 21 Tagen führen, erhalten Sie eines der unten aufgeführten Zusatzgeräte gratis dazu.

Diese Vorführungen sind selbstverständlich unverbindlich, kostenfrei und verpflichten nicht zum Kauf.

Jeder Soforttermin zählt für Sie doppelt (Anruf am Tag der Vorführung; Gutscheine zählen nicht doppelt)!

Beginn 21 Tage-Angebot

Datum

Uhrzeit

Ende des 21 Tage-Angebotes

Datum

Uhrzeit

BITTE TREFFEN SIE IHRE AUSWAHL



☐ * Halterung für umschaltbare Bodendüse mit 3 Wischtüchern

3 Vorführungen



☐ * Rapida

4 Vorführungen



☐ * Fenster-
wischer-Set

4 Vorführungen



☐ * Hand-
elektrobürste

6 Vorführungen



☐ * AERA II

7 Vorführungen



☐ * Nimbus

8 Vorführungen

Vorname:		Adresse:		Qualifizierungen (Alter, Beruf, Kinder, EH o. Miete)	Termin am:
1. Name:		Telefon:			Ausgeführt: ☐ Ja ☐ Nein
Vorname:		Adresse:		Qualifizierungen (Alter, Beruf, Kinder, EH o. Miete)	Termin am:
2. Name:		Telefon:			Ausgeführt: ☐ Ja ☐ Nein
Vorname:		Adresse:		Qualifizierungen (Alter, Beruf, Kinder, EH o. Miete)	Termin am:
3. Name:		Telefon:			Ausgeführt: ☐ Ja ☐ Nein
Vorname:		Adresse:		Qualifizierungen (Alter, Beruf, Kinder, EH o. Miete)	Termin am:
4. Name:		Telefon:			Ausgeführt: ☐ Ja ☐ Nein
Vorname:		Adresse:		Qualifizierungen (Alter, Beruf, Kinder, EH o. Miete)	Termin am:
5. Name:		Telefon:			Ausgeführt: ☐ Ja ☐ Nein
Vorname:		Adresse:		Qualifizierungen (Alter, Beruf, Kinder, EH o. Miete)	Termin am:
6. Name:		Telefon:			Ausgeführt: ☐ Ja ☐ Nein
Vorname:		Adresse:		Qualifizierungen (Alter, Beruf, Kinder, EH o. Miete)	Termin am:
7. Name:		Telefon:			Ausgeführt: ☐ Ja ☐ Nein
Vorname:		Adresse:		Qualifizierungen (Alter, Beruf, Kinder, EH o. Miete)	Termin am:
8. Name:		Telefon:			Ausgeführt: ☐ Ja ☐ Nein

* Nach Durchführung der Vorführungen im o.g. Zeitraum erhalten Sie ihr ausgewähltes Hyla Empfehlungsgeschenk, es spielt dabei keine Rolle ob einer Ihrer Empfehlungen kauft oder nicht, allerdings muss die oben angegebene Anzahl der Vorführungen stattfinden und der Zeitraum muss eingehalten werden.

Empfehlungsformular 01/04/2023

EMPFEHLUNGSFORMULAR

Für Zentrale

Empfehlungsgeber

Strasse / Hausnummer

PLZ / Ort

Telefon / Mobil / E-Mail

Beratername

Telefon / Fax / Mail

Sonderaktion

Gültig bis



HYLA GERMANY GmbH
Taubenäckerweg 32
72655 Altdorf
Tel. 07127 – 99 99 3 – 0
Fax. 07127 – 99 99 3 – 99
info@hyla-germany.de

Lieber Kunde,

wenn Ihre Empfehlungen zu 3, 4 bzw. 6 oder 7 oder 8 Vorführungen innerhalb von 21 Tagen führen, erhalten Sie eines der unten aufgeführten Zusatzgeräte gratis dazu.

Diese Vorführungen sind selbstverständlich unverbindlich, kostenfrei und verpflichten nicht zum Kauf.

Jeder Soforttermin zählt für Sie doppelt (Anruf am Tag der Vorführung; Gutscheine zählen nicht doppelt)!

Beginn 21 Tage-Angebot

Datum

Uhrzeit

Ende des 21 Tage-Angebotes

Datum

Uhrzeit

BITTE TREFFEN SIE IHRE AUSWAHL



☐ * Halterung für umschaltbare Bodendüse mit 3 Wischtüchern

3 Vorführungen



☐ * Rapida

4 Vorführungen



☐ * Fenster-
wischer-Set

4 Vorführungen



☐ * Hand-
elektrobürste

6 Vorführungen



☐ * AERA II

7 Vorführungen



☐ * Nimbus

8 Vorführungen

Vorname:		Adresse:		Qualifizierungen (Alter, Beruf, Kinder, EH o. Miete)	Termin am:
1. Name:		Telefon:			Ausgeführt: ☐ Ja ☐ Nein
Vorname:		Adresse:		Qualifizierungen (Alter, Beruf, Kinder, EH o. Miete)	Termin am:
2. Name:		Telefon:			Ausgeführt: ☐ Ja ☐ Nein
Vorname:		Adresse:		Qualifizierungen (Alter, Beruf, Kinder, EH o. Miete)	Termin am:
3. Name:		Telefon:			Ausgeführt: ☐ Ja ☐ Nein
Vorname:		Adresse:		Qualifizierungen (Alter, Beruf, Kinder, EH o. Miete)	Termin am:
4. Name:		Telefon:			Ausgeführt: ☐ Ja ☐ Nein
Vorname:		Adresse:		Qualifizierungen (Alter, Beruf, Kinder, EH o. Miete)	Termin am:
5. Name:		Telefon:			Ausgeführt: ☐ Ja ☐ Nein
Vorname:		Adresse:		Qualifizierungen (Alter, Beruf, Kinder, EH o. Miete)	Termin am:
6. Name:		Telefon:			Ausgeführt: ☐ Ja ☐ Nein
Vorname:		Adresse:		Qualifizierungen (Alter, Beruf, Kinder, EH o. Miete)	Termin am:
7. Name:		Telefon:			Ausgeführt: ☐ Ja ☐ Nein
Vorname:		Adresse:		Qualifizierungen (Alter, Beruf, Kinder, EH o. Miete)	Termin am:
8. Name:		Telefon:			Ausgeführt: ☐ Ja ☐ Nein

* Nach Durchführung der Vorführungen im o.g. Zeitraum erhalten Sie ihr ausgewähltes Hyla Empfehlungsgeschenk, es spielt dabei keine Rolle ob einer Ihrer Empfehlungen kauft oder nicht, allerdings muss die oben angegebene Anzahl der Vorführungen stattfinden und der Zeitraum muss eingehalten werden.

Empfehlungsformular 01/04/2023

EMPFEHLUNGSFORMULAR

Für Kunde

Empfehlungsgeber

Strasse / Hausnummer

PLZ / Ort

Telefon / Mobil / E-Mail

Beratername

Telefon / Fax / Mail

Sonderaktion

Gültig bis



HYLA GERMANY GmbH
Taubenäckerweg 32
72655 Altdorf
Tel. 07127 – 99 99 3 – 0
Fax. 07127 – 99 99 3 – 99
info@hyla-germany.de

Lieber Kunde,

wenn Ihre Empfehlungen zu 3, 4 bzw. 6 oder 7 oder 8 Vorführungen innerhalb von 21 Tagen führen, erhalten Sie eines der unten aufgeführten Zusatzgeräte gratis dazu.

Diese Vorführungen sind selbstverständlich unverbindlich, kostenfrei und verpflichten nicht zum Kauf.

Jeder Soforttermin zählt für Sie doppelt (Anruf am Tag der Vorführung; Gutscheine zählen nicht doppelt)!

Beginn 21 Tage-Angebot

Datum

Uhrzeit

Ende des 21 Tage-Angebotes

Datum

Uhrzeit

BITTE TREFFEN SIE IHRE AUSWAHL



☐ * Halterung für umschaltbare
Bodendüse mit 3 Wischtüchern

3 Vorführungen



☐ * Rapida

4 Vorführungen



☐ * Fenster-
wischer-Set

4 Vorführungen



☐ * Hand-
elektrobürste

6 Vorführungen



☐ * AERA II

7 Vorführungen



☐ * Nimbus

8 Vorführungen

Vorname:		Adresse:		Qualifizierungen (Alter, Beruf, Kinder, EH o. Miete)	Termin am:
1. Name:		Telefon:			Ausgeführt: ☐ Ja ☐ Nein
Vorname:		Adresse:		Qualifizierungen (Alter, Beruf, Kinder, EH o. Miete)	Termin am:
2. Name:		Telefon:			Ausgeführt: ☐ Ja ☐ Nein
Vorname:		Adresse:		Qualifizierungen (Alter, Beruf, Kinder, EH o. Miete)	Termin am:
3. Name:		Telefon:			Ausgeführt: ☐ Ja ☐ Nein
Vorname:		Adresse:		Qualifizierungen (Alter, Beruf, Kinder, EH o. Miete)	Termin am:
4. Name:		Telefon:			Ausgeführt: ☐ Ja ☐ Nein
Vorname:		Adresse:		Qualifizierungen (Alter, Beruf, Kinder, EH o. Miete)	Termin am:
5. Name:		Telefon:			Ausgeführt: ☐ Ja ☐ Nein
Vorname:		Adresse:		Qualifizierungen (Alter, Beruf, Kinder, EH o. Miete)	Termin am:
6. Name:		Telefon:			Ausgeführt: ☐ Ja ☐ Nein
Vorname:		Adresse:		Qualifizierungen (Alter, Beruf, Kinder, EH o. Miete)	Termin am:
7. Name:		Telefon:			Ausgeführt: ☐ Ja ☐ Nein
Vorname:		Adresse:		Qualifizierungen (Alter, Beruf, Kinder, EH o. Miete)	Termin am:
8. Name:		Telefon:			Ausgeführt: ☐ Ja ☐ Nein

* Nach Durchführung der Vorführungen im o.g. Zeitraum erhalten Sie ihr ausgewähltes Hyla Empfehlungsgeschenk, es spielt dabei keine Rolle ob einer Ihrer Empfehlungen kauft oder nicht, allerdings muss die oben angegebene Anzahl der Vorführungen stattfinden und der Zeitraum muss eingehalten werden.

Empfehlungsformular 01/04/2023

Hallo ... hier spricht ... ,

würdest Du mir bitte einen Gefallen tun?

Ich habe mir etwas Tolles angeschaut und bekomme noch ein Zusatzgerät, was ich gerne hätte, im Wert bis zu 329,- €, wenn Du dir das System unverbindlich und kostenlos vorführen lässt.

Ich brauche 4 Personen, welche dieses System nur anschauen. 3 Personen habe ich schon und du wärst die 4te

1. DU BRAUCHST NICHTS KAUFEN

2. DU BEKOMMST EIN TOLLES GESCHENK

3. UND WENN ES DIR NACH 15 MINUTEN NICHT
GEFÄLLT, GEHT HERR/FRAU ... WIEDER

Kann ich mit Deiner Unterstützung rechnen? Darf ich Deine Nummer weitergeben?

OK! Danke, Herr/Frau ...

★ Beide Partner sollten anwesend sein

★ Die Vorführungen sollten innerhalb der nächsten 21 Tage stattfinden

Innerhalb Hyla erhalten wenige Stellen Zugriff auf Ihre Daten, die diese zur Erfüllung der vertraglichen und gesetzlichen Pflichten benötigen. Weitere Informationen zum Umgang mit personenbezogenen Daten finden Sie unter: www.hyla-germany.de/dsgvo

Kundenschutz:

3 Monate nach Kauf ist der Kunde an seinen Berater gebunden, sollte er als HYLÄ-Vertriebspartner einsteigen.

