



An HAPIMAG AMICALE LUXEMBOURG

c/o Weber Roland  
5, rue G.C. Marshall  
L-2181 Luxembourg  
Tel : 26 481 581  
Email : rolweber@pt.lu

**Maximal 60 Punkte pro  
beitragspflichtigem Produkt**

**Kauf von Punkten**

Ich, Unterzeichnete(r) : (Partnernummer) ..... (Telefon) .....

(Name/Vorname) .....

(Adresse) ..... (Email) .....

(Plz/Ortschaft) L-.....

...  
bitte die H.A.L. mir ..... Punkte, wenigstens gültig bis Ende .....,  
überschreiben zu wollen. Nach Erhalt der Rechnung, d.h. wenn die Punkteübertragung  
getätigt wurde, werde ich Ihnen den geschuldeten Betrag auf das Postscheckkonto LU47  
1111 0416 7562 0000 prompt überweisen. Besten Dank im Voraus.

Datum ...../...../.....

Unterschrift .....



An HAPIMAG AMICALE LUXEMBOURG

c/o Weber Roland  
5, rue G.C. Marshall  
L-2181 Luxembourg  
Tel : 26 481 581  
Email : rolweber@pt.lu

**Verkauf von Punkten**

Ich, Unterzeichnete(r) : (Partnernummer) ..... (Telefon) .....

(Name/Vorname)  
.....

(Adresse) ..... (Email) .....

(Plz/Ortschaft) L-.....

habe ..... Punkte, gültig bis ..... und bitte die H.A.L., mir diese Punkte  
zum Gestehungspreis abzukaufen und den Verkaufserlös auf mein Konto,  
Nummer IBAN LU....., bei .....,  
überweisen zu wollen. Besten Dank im Voraus.

Datum ...../...../.....

Unterschrift .....