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 (z.Z. 120 Punkte möglich)
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 .....