



No Membre/
Mitgliedsnummer

**Demande / Antrag
CARTE MONDE / WELTKARTE**

Nom/Name: Prénom /Vorname :
No et rue /Hausnr. und Straße :
Code postal / Postleitzahl : Localité / Ort :
Né le / Geboren am : à / in Nationalité / Nationalität:
Profession / Beruf : Employeur / Arbeitgeber :
Téléphone privé / Telefon privat : Téléphone bureau / Telefon Büro :
Adresse E-mail / E-mail Adresse : GSM Nr. :

pour détenteur de la carte « Europe » / für Inhaber der Karte « Europa »

Supplément à payer Zusatzzahlung

Individuel Famille (*)

- | | | | | |
|--------------------|--------------------------|----------|--------------------------|----------|
| < 60 ans/Jahre | <input type="checkbox"/> | 47,50 € | <input type="checkbox"/> | 87,50 € |
| > 59 <70 ans/Jahre | <input type="checkbox"/> | 65,50 € | <input type="checkbox"/> | 115,50 € |
| > 70 ans/Jahre | <input type="checkbox"/> | 102,50 € | <input type="checkbox"/> | 190,50 € |

pour détenteur de la carte « Luxembourg » / für Inhaber der Karte « Luxembourg »

Supplément à payer Zusatzzahlung

Individuel Famille (*)

- | | | | | |
|--------------------|--------------------------|----------|--------------------------|----------|
| < 60 ans/Jahre | <input type="checkbox"/> | 88,50 € | <input type="checkbox"/> | 128,50 € |
| > 59 <70 ans/Jahre | <input type="checkbox"/> | 106,50 € | <input type="checkbox"/> | 156,50 € |
| > 70 ans/Jahre | <input type="checkbox"/> | 143,50 € | <input type="checkbox"/> | 231,50 € |

[La carte de membre sera adressée par courrier dès réception de la demande d'admission et du montant de la cotisation. Les données personnelles fournies lors de l'inscription à l'ACL ne sont en aucun cas cédées à des tiers.](#)

[Die Mitgliedskarte wird nach Erhalt des Aufnahmeantrags und der Begleichung des Betrags per Post zugestellt. Die persönlichen Daten, die bei der Einschreibung angegeben werden, werden in keinem Fall an Dritte weitergegeben.](#)

(*) Membres de la famille / Familienmitglieder

époux(se), concubin(e), enfant <20 ans, étudiant < 27 ans - Ehepartner/-in, Lebensgefährte/-in, Kind < 20 Jahre, Student/-in < 27 Jahre

<u>NOM / NAME</u>	<u>PRÉNOM / VORNAME</u>	<u>Lien de parenté / Verwandschaftsverhältnis</u>	<u>Date de naissance / Geburtsdatum</u>

Date / Datum: Signature / Unterschrift :

**! Les cartes de membre de l'ACL sont valables dès le lendemain du paiement de l'adhésion jusqu'au 31 décembre 2009!
! Die ACL-Mitgliedskarten sind gültig ab dem Tag nach der Begleichung des Beitrages bis zum 31. Dezember 2009!**

**CCPLLULL LU76 1111 0000 9696 0000 BGLLLULL LU83 0030 0400 8962 0000 KBLXLULL LU48 7050 5311 4690 1200
CCRALULL LU94 0090 0000 0714 4009 BILLLULL LU29 0025 1340 1500 0000 BCEELULL LU69 0019 1000 1406 1000
CELLLULL LU11 0141 0109 4480 0000 BLUXLULL LU13 0080 3609 9600 1003**