



Lëtzebuurger Maarteverband
Association sans but lucratif

DEMANDE D'ADHÉSION - BEITRITTSANTRAG

Je soussigné(e) (*als Unterzeichnender*) _____ représentant de l'entreprise
(*Vertreter der Firma*) _____ sollicite son adhésion au *Lëtzebuurger*
Maarteverband (*beantrage dem Lëtzebuurger Maarteverband beizutreten*).

Le/La soussigné(e) s'engage à renvoyer la présente demande d'adhésion dûment complétée au
Lëtzebuurger Maarteverband. Il/Elle certifie que tous les renseignements indiqués sur la
demande sont véridiques. (*Der/Die Unterzeichnende verpflichtet sich, den Beitrittsantrag vollständig*
ausgefüllt an den Lëtzebuurger Maarteverband zurückzuschicken. Er/Sie bescheinigt, dass alle
Angaben auf dem Formular wahrheitsgetreu sind.)

Le/La soussigné(e) s'engage à régler la cotisation pour l'adhésion au *Lëtzebuurger Maarteverband*,
dès présentation de la facture.

La cotisation annuelle du Lëtzebuurger Maarteverband s'élève à 200,00 €.

(*Der/Die Unterzeichnende verpflichtet sich, die Jahresbeiträge für die Mitgliedschaft im Lëtzebuurger*
Maarteverband bei Vorlage der Rechnung zu bezahlen.

Der Jahresbeitrag des Lëtzebuurger Maarteverband beträgt 200,00 €.)

Fait à (*Unterzeichnet in*) _____, le (*den*) _____

Par (*Durch*) : _____
(prénom)(*Vorname*) (nom) (*Nachname*) (fonction) (*Funktion*)

Signature (*Unterschrift*) : _____



Lëtzebuurger Maarteverband
Association sans but lucratif

FICHE D'INFORMATION - INFORMATIONSBLATT

(GESELLSCHAFT) SOCIETE

(Geschäftsname) nom commercial

(Rechtsform) forme juridique

(Geschäftsbereich) secteur d'activité

(Gründungsdatum) date de constitution

(Mehrwertsteuer-
Kennnummer) N° d'identification TVA

(Handelsregisternummer) N° Registre de
Commerce

(Zentrale Festnetznummer) téléphone fixe central

(Zentrale Faxnummer) fax central

(Zentrale E-Mail-Adresse) e-mail central

(Internetseite) site Internet

(PERSONALBESTAND) EFFECTIF

(Gesamtzahl der
Beschäftigten) nombre total de salariés
(occupé au Luxembourg)

(GESCHÄFTSFÜHRER) DIRIGEANT

(Titel, Vorname, Name) Civilité, Prénom, Nom

(Position) Titre

(Persönliche E-Mail Adresse) Email direct

(Mobiltelefon) Téléphone mobile

(Status) Statut

- indépendant
 salarié

(PRIVATADRESSE DES GESCHÄFTSFÜHRER) ADRESSE PRIVEE DU DIRIGEANT

(Strasse, N°) Rue, N°

(Postleitzahl, Ort) Code postal, localité

(Land) Pays

(Postleitzahl) Boîte postale

(Postleitzahl, Ort) Code postal et localité

(Land) Pays



Lëtzebuurger Maarteverband
Association sans but lucratif

(GESCHÄFTSADRESSE) ADRESSE SIEGE SOCIAL

(Straße, Nr.) Rue et N°
(Postleitzahl, Ort) Code postal et localité
(Land) Pays
(Postfach) Boîte postale
(Postleitzahl, Ort) Code postal et localité
(Land) Pays

(ANSCHRIFT FÜR DEN SCHRIFTVERKEHR) ADRESSE DE CORRESPONDANCE

(Straße, Nr.) Rue et N°
(Postleitzahl, Ort) Code postal et localité
(Land) Pays
(Postfach) Boîte postale
(Postleitzahl, Ort) Code postal et localité
(Land) Pays

(à compléter uniquement si autre que l'adresse du siège social) (bitte nur ausfüllen, falls nicht identisch mit Firmensitz)

(RECHNUNGSANSCHRIFT) ADRESSE DE FACTURATION

(Straße, Nr.) Rue et N°
(Postleitzahl, Ort) Code postal et localité
(Land) Pays
(Postfach) Boîte postale
(Postleitzahl, Ort) Code postal et localité
(Land) Pays

(uniquement si autre que l'adresse de correspondance) (falls nicht identisch mit der Anschrift für den Schriftverkehr)

Fait à (*Unterzeichnet in*) _____, le (*den*) _____

Signature (*Unterschrift*) : _____