

UNTERSTÜTZEN SIE DIE VEREINIGUNG DER VERKEHRSPFER (AVR) DURCH IHRE MITGLIEDSCHAFT !

Ich möchte Mitglied der Vereinigung der Verkehrspfer werden:

Name * :

Vorname * :

Adresse * :

.....

.....

Haustelefon :

Mobiltelefon :

E-mail :

* *Pflichtfelder*

Jahresbeitrag : 25 €

BIC : CCPLLULL

An folgende Kontosnummer überweisen : IBAN LU51 1111 0026 7960 0000

Mitteilung : Membre AVR

Der Formular bitte an folgende Adresse senden :

Association nationale des Victimes de la Route

4, rue Jos Felten

L-1508 Howald

Im Falle wo Sie noch Fragen hätten können Sie uns unter folgender Nummer kontaktieren 26 43 21 21 oder per Mail an avr@pt.lu.