



MUTUELLE VUN DE LËTZEBUERGER POMPJEEËN

## Austrittsschein für effektives Feuerwehr-Mitglied

ORTSKASSE FEUERWEHR: ..... NR.: ..... / .....

Name .....: ..... Vorname .....: .....

Geburtsort ...: ..... Geburtsdatum ...: .....

PLZ. ....: ..... Wohnort ...: .....

Nr. ....: ..... Strasse .....: .....

Matrikel .....: ..... CMCM-Matrikel ..: 

|   |   |  |  |  |  |  |  |
|---|---|--|--|--|--|--|--|
| 2 | 3 |  |  |  |  |  |  |
|---|---|--|--|--|--|--|--|

verstorben ...: ☐

....., den .....

Unterschrift des Ortskassierers

Unterschrift des Korpschefs

.....

.....

---

### Der Mutuelle vorbehalten

Obengenanntes Mitglied wurde am ..... aus der Mutuelle van de Lëtzebuerger Pompjeeën abgemeldet.

Luxemburg, den .....

Der Sekretär-Kassierer

.....