



MUTUELLE VUN DE LËTZEBUERGER POMPJEEËN

Abmeldebogen für Ehrenmitglied

ORTSKASSE FEUERWEHR: _____ NR.: _____ / _____

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsort ..: _____ Geburtsdatum ..: _____

PLZ.: _____ Wohnort ..: _____

Nr.: _____ Strasse: _____

Kategorie ...: _____ Matrikel ...: _____

Bemerkungen: _____

Ehrenmitglied verstorben.: ☐ **Siehe Fragen betr. Caisse Médico-Chirurgicale Mutualiste**

CMCM-Mitglied: Nein ☐ Ja ☐ CMCM-Matrikel:

2	3						
---	---	--	--	--	--	--	--

☐ Ehepartner bereits verstorben.

Für den Fall dass die Witwe/der Witwer ihre/seine Rechte betr. die CMCM aufrechterhalten möchte, ist sie/er als Ehrenmitglied anzumelden.

_____, 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
