



## Transferschein für Ehrenmitglied

Name .....: ..... Vorname .....: .....  
Geburtsort ..: ..... Geburtsdatum ..: .....  
PLZ. ....: ..... Wohnort ..: .....  
Nr. ....: ..... Strasse ...: .....  
Kategorie ..: ..... Mutuelle-Matrikel ..: .....

### Der ehemaligen Wehr vorbehalten:

Im Namen der Wehr ..... bestätigen die Unterzeichneten  
Korpschef und Ortskassierer hiermit, dass obengenanntes Ehrenmitglied den geschuldeten Beitrag bis ein-  
schliesslich ..... gezahlt hat.

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

Unterschrift des Ortskassierers

Unterschrift des Korpschefs

.....

.....

### Der neuen Wehr vorbehalten:

Im Namen der Wehr ..... bestätigen die Unterzeichneten  
Korpschef und Ortskassierer, dass obengenanntes Ehrenmitglied am ..... in ihre Wehr  
aufgenommen wurde.

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

Unterschrift des Ortskassierers

Unterschrift des Korpschefs

.....

.....

---

### **Der Mutuelle vorbehalten**

Obengenanntes Mitglied wurde in die Liste der Ortskasse .....  
eingetragen.

Luxemburg, den .....

Der Sekretär-Kassierer

.....