



Fédération Nationale des Corps de Sapeurs-Pompiers du Grand-Duché de Luxembourg

Austrittsmeldung

Feuerwehr : _____

N° Wehr : _____ / _____ Stammlisten-Nr. : _____

Name : _____ Vorname : _____

Geburtsort : _____ Geburtsdatum : _____

PLZ. : _____ Wohnort : _____

Nr. : _____ Strasse : _____

Austrittsdatum : _____ verstorben ☐ am : _____

Grund : _____

_____, den _____

Unterschrift des Korpschefs

Dem Landesfeuerwehrverband vorbehalten

Obengenanntes Mitglied wurde am _____ aus den Stammlisten des
Landesverbandes unter der Nummer _____ / _____ / _____ ausgetragen.

Luxemburg, den _____

Der Generalsekretär



Fédération Nationale des Corps de
Sapeurs-Pompiers du Grand-Duché de Luxembourg



Mutuelle vun de Lëtzebuerger Pompjeeën

Austrittsmeldung

Ortskasse Feuerwehr : _____ N° Wehr : ____ / ____

Name : _____ Vorname : _____

Geburtsort : _____ Geburtsdatum : _____

PLZ. : _____ Wohnort : _____

Nr. : _____ Strasse : _____

Matrikel : _____ CMCM-Matrikel : _____

verstorben : ☐

_____, den _____

Unterschrift des Ortskassierers

Unterschrift des Korpschefs

Der Mutuelle vorbehalten

Obengenanntes Mitglied wurde am _____ von der Mutuelle vun de Lëtzebuerger
Pompjeeën abgemeldet.

Luxemburg, den _____

Der Sekretär-Kassierer



Fédération Nationale des Corps de
Sapeurs-Pompiers du Grand-Duché de Luxembourg



Mutuelle vun de Lëtzebuerger Pompjeeën

Austrittsmeldung

Ortskasse Feuerwehr : _____ N° Wehr : ____ / ____

Name : _____ Vorname : _____

Geburtsort : _____ Geburtsdatum : _____

PLZ. : _____ Wohnort : _____

Nr. : _____ Strasse : _____

Matrikel : _____ CMCM-Matrikel : _____

verstorben : ☐

_____, den _____

Unterschrift des Ortskassierers

Unterschrift des Korpschefs

Der Mutuelle vorbehalten

Obengenanntes Mitglied wurde am _____ von der Mutuelle vun de Lëtzebuerger
Pompjeeën abgemeldet.

Luxemburg, den _____

Der Sekretär-Kassierer
