



Kategorie-Wechsel

ORTSKASSE FEUERWEHR: _____ NR.: _____ / _____

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsort ..: _____ Geburtsdatum ..: _____

PLZ.: _____ Wohnort: _____

Nr.: _____ Strasse: _____

Aktuelle Kategorie ...: _____ Aktuelle Matrikel: _____

Kategorie-Wechsel:

Neue Kategorie: _____

Grund des Kategorie-Wechsels: _____

_____, den _____

Unterschrift des Ortskassierers

Unterschrift des Korpschefs

Der Mutuelle vorbehalten

Obengenanntes Mitglied wurde am _____ in die Kategorie _____ angemeldet.

Neue Matrikel ...: _____

Luxemburg, den _____

Der Sekretär-Kassierer



Kategorie-Wechsel

ORTSKASSE FEUERWEHR: _____ NR.: _____ / _____

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsort ..: _____ Geburtsdatum ..: _____

PLZ.: _____ Wohnort: _____

Nr.: _____ Strasse: _____

Aktuelle Kategorie ...: _____ Aktuelle Matrikel: _____

Kategorie-Wechsel:

Neue Kategorie: _____

Grund des Kategorie-Wechsels: _____

_____, den _____

Unterschrift des Ortskassierers

Unterschrift des Korpschefs

Der Mutuelle vorbehalten

Obengenanntes Mitglied wurde am _____ in die Kategorie _____ angemeldet.

Neue Matrikel ...: _____

Luxemburg, den _____

Der Sekretär-Kassierer
