



MUTUELLE VUN DE LËTZEBUERGER POMPJEEËN

Mutualitätsmedaillen - Promotion 20

ORTSKASSE FEUERWEHR: _____

NR.: _____ / _____

Mutuelle-Matrikel	Name und Vorname	Geburtsort	Geburtsdatum	Aufnahmejahr	Mitgliedsjahre	Vorgeschlagene Stufe	Bemerkung

_____, den _____

Der Ortskassierer: _____

Der Korpschef: _____