



# Mutuelle von de Lëtzebuerger Pompjeeën

## Austrittsschein

Amicale:

RCS:

Name:

Mitglied:

MutuelleMatrikel

NAME:

(bei Damen auch Mädchenname)

Vorname:

Nationalmatrikel:

Adresse

Postleitzahl:

Wohnort

N° CMCM

P-

A-

, den

Unterschrift des Verantwortlichen der Amicale

Unterschrift des Präsidenten der Amicale

### Der Mutuelle vorbehalten

Erhalten am

per mail  
per post

Obengenanntes Mitglied wurde aus der Amicale abgemeldet

Abmeldedatum:

Abgemeldet am

Christian Flammang  
Sekretär-Kassierer