



Mutuelle van de Lëtzebuerger Pompjeeën

Sterbefall Meldeschein

Amicale:

| | |
|-------|--|
| RCS: | |
| Name: | |

Mitglied:

| | | | |
|---|-------------------------------|-------------------------|-------|
| MutuelleMatrikel | | | |
| NAME: <small>(bei Damen auch Mädchenname)</small> | | | |
| Vorname: | | | |
| Nationalmatrikel: | | | |
| Todestag: | Sterbeurkunde beilegen | | |
| N° CMCM | P- <input type="text"/> | A- <input type="text"/> | |
| Sollte die Witwe / der Witwer seine Rechte bei der CMCM aufrecht erhalten bitte selbige(n) als Mitglied in der Mutuelle anmelden. | | | |
| Eingetragen in der Kategorie: | 1 (A) | 2 (C) | 3 (D) |
| Mitglieder der Katagorie 3 (D) haben kein Anrecht auf Entschädigungen | | | |

Antragsteller:

| | |
|--|--|
| NAME Vorname: <small>(bei Damen auch Mädchenname)</small> | |
| Verwandschaftsgrad: | |
| IBAN Kontonummer | |

....., den

Unterschrift des Verantwortlichen der Amicale

Unterschrift des Präsidenten der Amicale

| | | |
|---------------------------------|----------------------|--|
| Der Mutuelle vorbehalten | | Erhalten am |
| Dem Antrag wurde stattgegeben | | per mail per post |
| Datum: | <input type="text"/> | |
| Summe: | <input type="text"/> | |
| Bemerkungen: | <input type="text"/> | |
| Eingetragen am | <input type="text"/> | Christian Flammang Sekretär-Kassierer |