

FÉDÉRATION NATIONALE DES CORPS DE SAPEURS-  
POMPIERS DU GRAND-DUCHÉ DE LUXEMBOURG



MUTUELLE  
VUN DE LËTZEBUERGER POMPJEEËN

**Austrittsschein für effektives Feuerwehr-Mitglied**

Kanton .....: ..... Feuerwehr .....: .....

Kanton-Nr. ....: ..... Wehr-Nr. ....: .....

Name .....: ..... Vorname .....: .....

Geburtsort ....: ..... Geburtsdatum : .....

PLZ. ....: ..... Wohnort ....: .....

Nr. ....: ..... Strasse ....: .....

Nationalität ...: ..... Beruf .....: .....

Eintrittsdatum .....: .....

Sozialversicherungs-Nummer .....: .....

Fünfstellige laufende Nummer des Landesverbandes ...: .....

Mutuelle-Matrikel .....: .....

CMCM-Matrikel .....: 

2	3						
---	---	--	--	--	--	--	--

verstorben .....:  am ...: .....

Ursache des Austritts: .....

....., den .....

**Bemerkungen:**

- **Seite 1 ausfüllen.** Die Vervollständigung der Seiten 2 bis 5 erfolgt automatisch.
- Formulare ausdrucken und unterzeichnen.
- Seite 1 ist für die interne Verwaltung der Wehr bestimmt. Die ausgefüllten und unterzeichneten Formulare (auf den Seiten 2 bis 5) sind an das Verbandsbüro bzw. an das Sekretariat der Mutuelle zu senden.
- Nach erfolgter Bearbeitung seitens der respektiven Sekretariate wird Ihnen jeweils eine Kopie als Austrittsbestätigung zugestellt.



FÉDÉRATION NATIONALE DES CORPS DE  
SAPEURS-POMPIERS DU GRAND-DUCHÉ DE LUXEMBOURG

**Austritts-Meldung Nr \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_**

Kanton .....: \_\_\_\_\_ Feuerwehr .....: \_\_\_\_\_  
Name .....: \_\_\_\_\_ Vorname .....: \_\_\_\_\_  
Geburtsort .....: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum ..: \_\_\_\_\_  
PLZ. ....: \_\_\_\_\_ Wohnort ...: \_\_\_\_\_  
Nr. ....: \_\_\_\_\_ Strasse .....: \_\_\_\_\_  
Nationalität ...: \_\_\_\_\_ Beruf .....: \_\_\_\_\_  
Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_ Sozialversicherungs-Nr. .: \_\_\_\_\_  
verstorben ....:  am .....: \_\_\_\_\_

Ursache des Austritts : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, 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

**Austritts-Meldung Nr \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_**

Kanton .....: \_\_\_\_\_ Feuerwehr .....: \_\_\_\_\_  
Name .....: \_\_\_\_\_ Vorname .....: \_\_\_\_\_  
Geburtsort .....: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum ..: \_\_\_\_\_  
PLZ. ....: \_\_\_\_\_ Wohnort ...: \_\_\_\_\_  
Nr. ....: \_\_\_\_\_ Strasse .....: \_\_\_\_\_  
Nationalität ...: \_\_\_\_\_ Beruf .....: \_\_\_\_\_  
Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_ Sozialversicherungs-Nr. .: \_\_\_\_\_  
verstorben ....:  am .....: \_\_\_\_\_

Ursache des Austritts : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

Unterschrift des Korpschefs

\_\_\_\_\_

---

**Dem Landesfeuerwehrverband vorbehalten**

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

Luxemburg, den \_\_\_\_\_

Der Generalsekretär

\_\_\_\_\_



MUTUELLE VUN DE LËTZEBUERGER POMPJEEËN

## Austrittsschein für effektives Feuerwehr-Mitglied

ORTSKASSE FEUERWEHR: ..... NR.: ..... / .....

Name .....: ..... Vorname .....: .....

Geburtsort ...: ..... Geburtsdatum ...: .....

PLZ. ....: ..... Wohnort ...: .....

Nr. ....: ..... Strasse .....: .....

Matrikel .....: ..... CMCM-Matrikel .: 

2	3						
---	---	--	--	--	--	--	--

verstorben ...:

....., den .....

Unterschrift des Ortskassierers

Unterschrift des Korpschefs

.....

.....

---

### Der Mutuelle vorbehalten

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

Luxemburg, den .....

Der Sekretär-Kassierer

.....



## Austrittsschein für effektives Feuerwehr-Mitglied

ORTSKASSE FEUERWEHR: ..... NR.: ..... / .....

Name .....: ..... Vorname .....: .....

Geburtsort ...: ..... Geburtsdatum ...: .....

PLZ. ....: ..... Wohnort ...: .....

Nr. ....: ..... Strasse .....: .....

Matrikel .....: ..... CMCM-Matrikel .: 

2	3						
---	---	--	--	--	--	--	--

verstorben ...:

....., den .....

Unterschrift des Ortskassierers

Unterschrift des Korpschefs

.....

.....

---

### Der Mutuelle vorbehalten

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

Luxemburg, den .....

Der Sekretär-Kassierer

.....