



Mutuelle van de Lëtzebuerger Pompjeeën

Transfertschein

Mitglied:

MutuelleMatrikel

NAME:

(bei Damen auch Mädchenname)

Vorname:

Wird überwiesen von:

Amicale:

RCS:

Name:

Eingetragen in der Kategorie:

1 (A)

2 (C)

3 (D)

, den

Unterschrift des Verantwortlichen der Amicale

Unterschrift des Präsidenten der Amicale

Wird aufgenommen von:

Amicale:

RCS:

Name:

Eingetragen in der Kategorie:

1 (A)

2 (C)

3 (D)

Adresse

Wohnort

Land- PLTZ

Wohnort

, den

Unterschrift des Verantwortlichen der Amicale

Unterschrift des Präsidenten der Amicale

Der Mutuelle vorbehalten

Erhalten am

per mail
per post

Obengenanntes Mitglied wurde wie folgt eingetragen:

Austretende Amicale:

RCS

Name:

Aufnehmende Amicale:

RCS

Name:

am

Christian Flammang
Sekretär-Kassierer