



Mutuelle van de Lëtzebuerger Pompjeeën

Aufnahmeschein

Amicale:

RCS: _____

Name: _____

Mitglied:

NAME Vorname:
(bei Damen auch Mädchenname) _____

Nationalmatrikel: _____

Matrikel CGDIS _____

Geburtsort: _____

Adresse _____

Postleitzahl: _____

Wohnort _____

Telefon _____

Mail _____



Kategorie 1

Aktives Mitglied der Amicale
(4,00€ / Jahr)



Kategorie 2

Ehrenmitglied der Amicale
(4,00€ / Jahr)



Kategorie 3

Ehrenmitglied der Amicale
(2,50€ / Jahr ohne Anrecht auf Entschädigungen)

N° CMCM

P- _____

A- _____

_____, den _____

Unterschrift

Der Mutuelle vorbehalten

Erhalten am _____

per mail
per post

Obengenanntes Mitglied wurde in die Pompjeesmutuelle aufgenommen

Aufnahmedatum: _____

Kategorie: _____

Matrikel: _____

Beitrag: _____

Eingetragen am _____

Christian Flammang
Sekretär-Kassierer