



Déclaration sur l'honneur

Eidesstattliche Erklärung

Je soussigné(e)
Ich Unterzeichnete(r)

Nom :
Name :

(Indiquez toutes les composantes de votre nom / *Geben Sie Ihren vollständigen Namen an*)

Prénom(s) :
Vorname(n) :

(Indiquez tous vos prénoms / *Geben Sie alle Ihre Vornamen an*)

né(e) le :
geboren am :

(Date de naissance / *Geburtsdatum*)

à :
in :

(Lieu et pays de naissance / *Geburtsort und -land*)

demeurant à :
wohnhaft in :

(Code postal et localité / *Postleitzahl und Ortschaft*)

(Numéro et rue / *Hausnummer und Straße*)

et mon
conjoint:
und mein(e)
Gatte(in):

et mon/mes
enfant(s):
und mein(e)
Kind(er) :

habitons ensemble à l'adresse ci-dessus/

wohnen gemeinsam an der oben genannten Adresse

atteste sur l'honneur que les données ci-dessus sont correctes:
versichere an Eides Statt, die Richtigkeit der obigen Angaben:

Luxembourg

, le
, den

(Date/Datum)

(Signature/Unterschrift)

(Signature/Unterschrift)