

Sterbekasse Eschweiler – Hastenrath

Auszahlung von Sterbegeld

Versicherter:

Name _____

Straße _____

Wohnort _____

Geboren ____ . ____ . ____

Verstorben ____ . ____ . ____

Auszahlung auf Bankverbindung wie Beitragseinzug

Auszahlung auf IBAN DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | __

BIC _____ | ____

Bank _____

Verrechnung mit Bestattungsinstitut

Angehörige:

Name _____

Straße _____

Wohnort _____

Telefon _____

Mein bisher vom o.g. Verstorbenen gezahlter Beitrag soll zukünftig wie folgt abgebucht werden:

IBAN DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | __

BIC _____ | ____

Bank _____

Name _____

Straße _____

Wohnort _____

Telefon _____

Mein bisher vom o.g. Verstorbenen gezahlter Beitrag soll zukünftig wie folgt abgebucht werden:

IBAN DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | __

BIC _____ | ____

Bank _____