

Familiensterbekasse „Hilfe am Grabe“ Oberfischbach

Heuslingstraße 30, 57258 Freudenberg, Tel. 02734/60930

ANTRAG *auf Aufnahme* oder *Änderung bestehender Verträge gemäß Satzung* ¹⁾

Neuaufnahme²⁾ Mehrfachversicherung²⁺³⁾ Kinder unter 14 J.⁴⁾ Datenänderung

I. Antragsteller

<u>Zuname</u>		<u>Vorname</u>	<u>Geburtsdatum</u>
<u>Straße / Haus-Nr.</u>		<u>Telefon</u>	<u>Email</u>
<u>PLZ</u>	<u>Wohnort</u>	<u>Anzahl der Versicherungen³⁾</u>	

II. Weitere aufzunehmende Personen der Familie des Antragstellers (auch Kinder unter 14 Jahre)

	<u>Zuname</u>	<u>Vorname</u>	<u>Geburtsdatum</u>	<u>Anzahl der Vers.³⁾</u>
1.				
2.				
3.				
4.				

Der Antragsteller erklärt, dass er keine Kenntnis über lebensbedrohende Erkrankungen seiner Person bzw. der weiteren Personen (auch Kinder) hat.

Bemerkungen zum Antrag: _____

Der Antragsteller erhält nach Antragseingang eine gültige Satzung.

<u>Ort, Datum</u>	<u>Unterschrift des Antragstellers</u>
-------------------	--

III. Beitragszahlung (*Jahresbeitrag nach gültiger Satzung; derzeit 12 € je Versicherung*)

Konto für Abbuchungen von Beiträgen und Überweisungen

Wie bisher Abbuchung von nachstehendem Konto bis auf Widerruf:

<u>IBAN</u>	<u>BIC-Code</u>
<u>Geldinstitut</u>	
<u>Kontoinhaber (falls vom Antragsteller abweichend)</u>	
<u>Ort, Datum</u>	<u>Unterschrift des Kontoinhabers</u>

¹⁾ zutreffendes ankreuzen ²⁾ nur vor Vollendung des 55. Lebensjahres möglich ³⁾ max. 6 Versicherungen ⁴⁾ beitragsfrei