

AUFNAHMEANTRAG

zur

STERBEKASSE

FÜR DAS KIRCHSPIEL MUNSTER a.G., 29633 MUNSTER KRUSENGARTEN 12

() Ich beantrage die Aufnahme in die Sterbekasse

() Ich beantrage zusätzliche Anteile

mit Wirkung vom 1. _____ 20__

Ich möchte _____ Anteile zeichnen

NAME: _____

VORNAME: _____

geboren: _____

Anschrift: _____

Kinder unter 18 Jahren: _____

Ich erkläre ausdrücklich, daß ich derzeitig gesund bin.

Gleichzeitig ermächtige ich die Sterbekasse Munster -widerruflich-, die Ausfertigungsgebühr und den Beitrag für das Aufnahmejahr in einer Summe sowie die künftigen Jahresbeiträge jeweils zu Beginn eines Versicherungsjahres zu Lasten meines Girokontos

Nr. _____ bei der _____

BLZ _____ abzubuchen.

Ort, Datum

Unterschrift

Der Aufnahmeantrag wird angenommen/abgelehnt.

Munster, den

Der Vorstand