

# Bezugsrecht

Sterbe-Unterstützungs-Vereinigung der  
Beschäftigten der Stadt München  
Pestalozzistr. 3 a

80469 München

Ihre Kontaktdaten:

Vor- und Zuname: \_\_\_\_\_

geb. am: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Das Sterbegeld der Versicherung Nr.: \_\_\_\_\_ der  
Sterbe-Unterstützungs-Vereinigung der Beschäftigten der Stadt München soll bei Fälligkeit  
an

Herrn/Frau \_\_\_\_\_

geb. am \_\_\_\_\_

wohnhaft in \_\_\_\_\_

gezahlt werden.

München, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Versicherten

**Geschäftsstelle:**  
Pestalozzistr. 3 a  
80469 München

**Telefon:** 089/2420-6267  
-6268  
**Sprechstunden:** Montag – Freitag  
8.30 – 12.00 Uhr  
**e-mail:**  
info@sterbekasse-muenchen.de

**Bankverbindungen:**  
Stadtsparkasse München  
BLZ 701 500 00, Kto.-Nr. 43 703  
IBAN: DE28 7015 0000 0000043703  
BIC: SSKMDEMM