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

80469 München

Sterbefallmeldung

Mitgliedsnr.: _____

Mitglied: _____

Sehr geehrte Damen und Herren,

mein / meine _____ ist verstorben.

Die Überweisung des Sterbegeldes erbitte ich auf folgende Bankverbindung:

Geldinstitut _____

Kontonummer _____

Bankleitzahl _____

Kontoinhaber _____

IBAN: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Name und Anschrift des Antragstellers :

Vorname, Name: _____

Adresse: _____

Telefonnummer _____

Anlagen:
- Original Sterbeurkunde
- Original Versicherungsschein/e

Mit freundlichen Grüßen

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift des Antragstellers