

# Verlusterklärung

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

80469 München

Vorname:  
Name:  
geb. am:  
Mitgliedsnr.:

Die Aufnahmeurkunde Nr. \_\_\_\_\_ der Sterbe-Unterstützungs-Vereinigung der Beschäftigten der Stadt München ist verloren gegangen.

Ich erkläre diese Urkunde für kraftlos und bestätige der Wahrheit gemäß, dass die fragliche Urkunde weder verpfändet, noch die Rechte daraus an Dritte übertragen sind. Gleichzeitig verpflichte ich mich, jeden Schaden, der aus dem Verlust der Aufnahmeurkunde entstehen sollte, zu ersetzen, und dieselbe, falls sie sich noch finden sollte, zurückzugeben.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Mitglieds

**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