

Antrag auf Gewährung einer einmaligen Unterstützung

Stand 01.01.2025

Bitte sorgfältig ausfüllen, dient als rechtsverbindliches Dokument

Sterbegeld (600 €)

Verstorbene/r: _____

geb. am _____

geborene/r: _____

Mitgliedschaft ja nein

nach 1.1.2003: _____

Straße: _____

PLZ / Wohnort: _____

Bitte unbedingt eine Bescheinigung beilegen, dass die verstorbene Person in einem
Pflege oder Seniorenheim gewohnt hat.

Antragsteller: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

für evtl. Rückfr. Tel. _____

Die Versteuerung obliegt dem Empfänger!!

Kontodaten:

Kontoinhaber: _____

Bank: _____

IBAN: DE _____

Arnsberg, den _____

Rechtsverbindliche Unterschrift Antragsteller