

ANTRAG AUF AUSZAHLUNG DES TODFALLSBEITRAGES

Ich _____ beantrage die Gewährung des

Todfallsbeitrages nach der/dem Verstorbene/n _____

R/J Code (falls bekannt): _____

Persönliche Daten

Privatadresse: _____

Bankverbindung IBAN: _____

Datum

Unterschrift

Beilagen: Sterbeurkunde