

AUFNAHMEANTRAG

Hiermit beantrage ich ab _____ (Datum) folgende Sterbegeldversicherungen:

Name	Vorname	Geburtsdatum	Sterbegeld	Monatsbeitrag

Meine Anschrift:

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Ort, Datum

Beitragszahlung:

Bitte ziehen Sie meine Beiträge vierteljährlich ein.
 halbjährlich ein.
 jährlich ein.

Mir ist bekannt, dass die Wartezeit gem. §4, Abs. 2 der Satzung 6 Monate beträgt und dass das Sterbegeld bei einem Eintrittsalter ab 61 Jahren in den ersten drei Jahren nach Abschluss der Versicherung nur eingeschränkt gezahlt wird.

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Sterbelade zu Willich 1802, Frank Werres, Jupiterstr. 34, Gebäude 44, 47877 Willich
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE83ZZZ00000188207

Zahlungspflichtiger: _____

Mandatsreferenz: _____ (Mitgliedsnummer oder Straße und Ort)

IBAN: _____ SWIFT/BIC: _____

Ich ermächtige die Sterbelade zu Willich 1802, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Sterbelade zu Willich 1802 auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort, Datum Unterschrift des Zahlungspflichtigen