

Antrag auf Sterbegeld

Name, Vorname:

Vertragsnummer:

Arbeitgebernummer:

Sterbedatum:

Anspruchsberechtigte(r):

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Anschrift:

Benötigte Unterlagen:

- Kopie Ihrer Geburtsurkunde (oder Kopie Vorder- und Rückseite Ihres Personalausweises)
- Kopie der Sterbeurkunde
- Nachweis über die Bestattungskosten

Persönliche Steuer-ID:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Bankverbindung:

Bank:

IBAN:

D	E																
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ort, Datum

Unterschrift Anspruchsberechtigte(r)