

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)