



STEKA LIMBURG-WEILBURG aG
Die Feuerweherversicherung
im Kreisfeuerwehrverband
Limburg-Weilburg e.V.



Sterbefallmeldung

Freiw. Feuerwehr/Hilfsorganisation:

Das Mitglied der STEKA LIMBURG-WEILBURG aG

Name: _____
Vorname: _____
Geburtsdatum: _____
Versicherungs-/Mitglieds-Nr.: _____
PLZ Wohnort: _____
Straße, Hausnummer: _____
ist verstorben am: _____
Tod durch Unfall: ☐ ja / ☐ nein (zutreffendes ankreuzen)

Die/Der Verstorbene war Mitglied der **STEKA LIMBURG-WEILBURG aG** und hat die fälligen Beiträge bezahlt. **Eine Sterbeurkunde ist als Anlage beigelegt!**

Das Sterbegeld soll überwiesen werden an

Vorname Name: _____
PLZ Wohnort: _____
Straße Hausnummer: _____
IBAN: _____
Kontoinhaber: _____
Bank: _____

Die Richtigkeit der Angaben und der Empfangsberechtigung wird bestätigt.

Ort, Datum: _____

(Vereinsstempel der abgebenden Organisation)

(Unterschrift der abgebenden Organisation)

Auszahlung durch den Geschäftsführer der Sterbekasse:

Sterbefall-Nummer: _____ / _____ / _____

Das Sterbegeld (nach VA _____) der z. z. gültigen Satzung vom 30.11.2020 in Höhe von
€ _____ (i. W.) _____ wurde
am _____ auf o. g. Konto überwiesen. Bestandsnachweisung gebucht.

Datum: _____

(Unterschrift des Geschäftsführers)