



STEKA LIMBURG-WEILBURG aG
Die Feuerwehrversicherung
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 beigefügt!**

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)