



## ANTRAG AUF AUSZAHLUNG DES TODFALLSBEITRAGES

Ich, \_\_\_\_\_, beantrage die Gewährung des

Todfallsbeitrages nach der/dem Verstorbene/n \_\_\_\_\_

R/J Code (falls bekannt): \_\_\_\_\_

---

### Persönliche Daten

Privatadresse: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Bankverbindung IBAN: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Beilagen: Sterbeurkunde