

## Sterbekasse Söflingen (VVG) 1812

**Mitglieds-Ausweis Nr.** \_\_\_\_\_

Sterbegeldversicherung laut Tarif B

### Versicherungsnehmer:

\_\_\_\_\_  
Zuname

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Strasse

\_\_\_\_\_  
Wohnort

\_\_\_\_\_  
Geburtstag

\_\_\_\_\_  
Eintrittsdatum

\_\_\_\_\_  
Eintrittsalter

Ende der Beitragszahlung: \_\_\_\_\_

Monatsbeitrag: \_\_\_\_\_

Sterbegeld: \_\_\_\_\_

Geschäftsbedingungen laut beiliegender Satzung.

Ulm, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Robert Albig, Vorsitzender

**Sterbekasse Söflingen (VVG) 1812**