



Ansuchen um Auszahlung des Sterbegeldes

Titel, Vor- und Nachname des Antragstellers	
<input type="text"/>	
Adresse (PLZ, Wohnort, Straße, Hausnummer)	Telefon (privat)
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ich teile Ihnen mit, dass mein/meine (z.B. Gatte/Gattin, Vater/Mutter,...)

Herr/Frau

am

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

 (TTMMJJJJ) verstorben ist.

Ich ersuche um Auszahlung des Sterbegeldes auf folgendes Konto:

IBAN

BIC

Ich stimme gemäß Art. 4 Z 11 der DSGVO idgF zu, dass meine personenbezogenen Daten und Angaben im Sinne des Art. 5 der DSGVO idgF zur Anspruchsprüfung und -bearbeitung verarbeitet werden. Diese Zustimmung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben.

Datum

Unterschrift des Antragstellers

Beilagen:

- Sterbeurkunde
- Original Aufnahmeschein
(sollte dieser unauffindbar sein, so ist eine saldierte Bestattungskostenrechnung lautend auf den Namen des Antragstellers beizulegen)