

Mitgliedsnummer

____ / ____

§§ ohne Zusatz betreffen die Satzung

Versorgungswerk der Rechtsanwälte
im Lande Nordrhein-Westfalen
Postfach 10 51 61
40042 Düsseldorf

Absender mit Anschrift

ANTRAG AUF STERBEGELD

Gemäß § 26 beantrage ich die Gewährung von Sterbegeld, da ich die Bestattung besorgt habe.

Personalien der/des Verstorbenen:

Name

Vorname

Geburtsdatum

Sterbedatum

Personalien des Antragsstellers/der Antragstellerin

Name

Vorname

Telefon (tagsüber erreichbar)

Anschrift

Eine Kopie der Sterbeurkunde des Mitglieds

ist beigelegt. wurde bereits am _____ vorgelegt.

Die Rechnung(en) des Bestattungsunternehmens

ist beigelegt. wurde bereits am _____ vorgelegt.

Ich wünsche eine Erstattung/Überweisung an folgende Bankverbindung:

IBAN

BIC

Institut

Kontoinhaber

Ort, Datum

Unterschrift