

Antrag auf Gewährung einer Unterstützung im Todesfall i. H. v. 150,00 €

Verstorbener:

(Name, Vorname)

(geb. am)

(Anschrift)

verstorben am:

Mitgl.-Nr.:

Mitgl. seit:

Todesfall nachgewiesen durch Standesamt:

Empfangsber.:

Auszahlung auf:

IBAN:

BIC :

Bank:

Ktoinh:

(Wird durch die DPoIG ausgefüllt)

Höhe d. mtl. Beitrages:

bezahlt bis:

Zur Auszahlung gelangt eine Summe in Höhe von:

Beitrag richtig entrichtet:

Ja/Nein

(nicht Zutreffendes streichen)

Berlin, _____