

# Begräbniskasse Weidhausen seit 1925

Landkreis Coburg

## Aufnahmeantrag mit Einzugsermächtigung

Die Auszahlung der gewünschten Versicherungssumme lt. Beitragstabelle bitte ankreuzen.

370 € 1-fach	740 € 2-fach	1110 € 3-fach	1480 € 4-fach	1850 € 5-fach
-----------------	-----------------	------------------	------------------	------------------

Name, Vorname :

Geburtstag:

Ortsteil, Straße, Hausnummer

Postleitzahl      Wohnort

Aufnahme zum:

Versicherungssumme:

jährlicher Beitrag:

einmaliges Eintrittsgeld - wird bei der ersten Zahlung eingezogen: 2,50 EURO

**Ich erkenne die Allgemeinen Bestimmungen der Begräbniskasse, Weidhausen und Ihrer Satzung an. Ich beantrage hiermit die Aufnahme in die Begräbniskasse Weidhausen.**

Ort \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_ **X** Unterschrift \_\_\_\_\_

### Erteilung einer Einzugsermächtigung

und eines SEPA-Lastschriftmandat mit der  
Gläubiger Identifikationsnummer: DE76ZZZ00000678280

**Ich ermächtige die Begräbniskasse Weidhausen, dass mein Jahresbeitrag lt. Aufnahmeantrag von meinem Konto per Lastschrift eingezogen wird. Diese Erklärung gilt bis auf Weiteres. Ein Widerruf wird schriftlich erfolgen.**

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Adresse Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Kontoverbindung: IBAN DE.....

Kreditinstitut ( Bank):.....

Ort \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_ **X** Unterschrift \_\_\_\_\_