

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.

Hinweis zum Datenschutz:

Auf den Schutz Ihrer persönlichen Daten legen wir großen Wert und erfüllen die gesetzlichen Datenschutzanforderungen. Näheres auf unserer Internetseite:
www: Begraebniskasse-Weidhausen.de

Ort _____ Datum _____ **X** _____ Unterschrift _____

Erteilung einer Einzugsermächtigung

und eines SEPA-Lastschriftmandat mit der
Gläubiger Indentifikationsnummer: 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 _____