

Sterbekasse Kaan-Marienborn-Weidenau a.G.

Geschäftsstelle: Lindenbergstr. 6b, 57074 Siegen
Telefon 0271/70320431, E-Mail info@sterbekassekaan.de

Anmeldung zur beitragsfreien Kinder-Sterbegeld-Zusatzversicherung

Hiermit melde/n ich/wir meine/unsere Tochter/meinen/unsere(n) Sohn* in der Sterbekasse Kaan-Marienborn-Weidenau a.G. ab dem zur **beitragsfreien** Kinder-Sterbegeld-Zusatzversicherung an.

Angaben zum Kind:

Nachname: _____
Vorname: _____
Geburtsdatum: _____
Geburtsort: _____
PLZ, Wohnort: _____
Straße: _____

Angaben zu den Eltern:

Vater: _____
Mutter: _____
Versicherungsnummer/n: _____
PLZ, Wohnort: _____
Straße: _____
Telefonnummer: _____

Ich//Wir erkläre/n hiermit, daß meine/unsere Tochter/mein/unsere(n) Sohn* zur Zeit vollkommen gesund und mit keinem der Gesundheit nachteiligem Schaden behaftet ist. Es gelten die Bedingungen der aktuellen Satzung (auch im Internet unter www.sterbekassenverein-siegen.de).

Ort, Datum

Unterschrift des/der* Erziehungsberechtigten

(*nicht zutreffendes bitte streichen)

Vorstand

Vorsitzender: Klaus Hambloch
2. Vorsitzender: Reiner Senner

Bankverbindung

Sparkasse Siegen
BLZ 46050001 BIC WELADED1SIE
Konto 17343 IBAN DE66460500010000017343