

Sterbegeld-Antrag

Antragsteller*in

| | |
|--|--|
| Name und Vorname | |
| Adresse | |
| Telefon | |
| Verwandtschaftsverhältnis mit dem/der Verstorbenen | |

Gibt es ein Testament?

Nein

Ja | Name des Notars

Angaben zur Person die die Bestattungskosten gezahlt hat

| | |
|--------------------------------|--|
| Name des/der Kontoinhaber*in*s | |
| IBAN Kontonummer | |
| Code Bic/Swift | |

Verstorbenes Mitglied

| | |
|---|--|
| Name und Vorname | |
| Adresse | |
| Monatlicher Bruttolohn / monatliche Bruttorente | |
| OGBL-Mitgliedsnummer | |
| Sterbedatum | |

Dem Antrag beizufügen

- Sterbeurkunde
- Kopie des Kontoauszugs, aus dem hervorgeht, dass der Sarg bezahlt wurde
- Kopie der Bestattungsrechnung
- Kopie des Testaments, falls es eines gibt
- Kopie der letzten Renten-/Lohnabrechnung

Sterbekasse