

Sterbeverein Oberau

Festsetzung des Sterbegeldempfängers

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

An den Allgemeinen Sterbeverein Oberau:

Ich ermächtige den Allgemeinen Sterbeverein Oberau, das bei meinem nachgewiesenen Tod auszahlende Sterbegeld an

Telefonnummer: _____

auszubezahlen.

Ort: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____

Bestätigung des Vertreters des Allgemeinen Sterbevereins Oberau:
(S-Verein eingeben)

Name: _____

Unterschrift: _____