Absender:



An: BDZ BV Berlin-Brandenburg z.Hd. Katrin Janus HZA Potsdam Rembrandtstraße 26A 14467 Potsdam

oder per E-Mail: bdz-berlin-brandenburg@web.de

Antrag auf Bestattungskostenzuschuss

		, für das verstorbene
(Name, Vorname Antragsteller/in)		
E	einen Best erstorbenes Mitglied) bitte	attungskostenzuschuss.
eine Kopie der Sterbeurkunde	e (zwingend erforderlich)	
der BDZ-Mitgliedsausweis de	es verstorbenen Mitglieds	
Ich bitte, den Bestattungskostenze	uschuss auf nachfolgendes Konto zu ü	iberweisen:
Kontoinhaber/in:		
IBAN:		
BIC:		
Der Bestattungskostenzuschuss v	vird, sofern der/die Verstorbene keine	e Empfangsberechtigten für den
Bestattungskostenzuschuss benar	nnt oder keine letztwillige Verfügung	(Testament) hinterlassen hat, an
die gesetzlichen Erben gezahlt. Is	t kein gesetzlicher Erbe vorhanden, w	ird der Zuschuss der Person, die
die Bestattungskosten trägt, gezal	nlt.	
Hiermit bestätige ich durch	nachfolgende Unterschrift, für d	len Bestattungskostenzuschuss
empfangsberechtigt zu sein. Eine	Kopie der Sterbeurkunde habe ich de	m Antrag beigefügt.
Ort, Datum	Unterschrift Antragsteller/in	Telefonnummer
On, Datum	Onto som in Amagsiciici/ili	1 CICIOIIII UIIIIICI