

# Antrag auf Bestattungskostenzuschuss

## Antragsteller(in)

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Privatanschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

\_\_\_\_\_  
Verhältnis zum Verstorbenen / zur Verstorbenen

\_\_\_\_\_  
Telefon

Hiermit beantrage ich den Bestattungskostenzuschuss für

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Todesstag

- Kopie der Sterbeurkunde habe ich beigelegt.
- Kopie des Mitgliedsausweises habe ich beigelegt.
- Der Mitgliedsausweis liegt mir nicht vor.

## Bankverbindung

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift