

Absender:



An:
Bezirksverband Berlin-Brandenburg
z.Hd. Frau Walz
Behlerstraße 3 a / Haus T
14467 Potsdam

Antrag auf Bestattungskostenzuschuss

Hiermit beantrage ich,, für das verstorbene
(Name, Vorname Antragsteller/in)

BDZ-Mitglied einen Bestattungskostenzuschuss.
(Name, Vorname verstorbene Mitglied)

bitte Zutreffendes ankreuzen

eine Kopie der Sterbeurkunde ist beigelegt
(diese ist für die Bearbeitung des Antrags dringend erforderlich)

der BDZ-Mitgliedsausweis des verstorbenen Mitglieds ist beigelegt

Ich bitte, den Bestattungskostenzuschuss auf nachfolgendes Konto zu überweisen:

Kontoinhaber/in:

IBAN:

BIC:

Der Bestattungskostenzuschuss wird, sofern der/die Verstorbene keine Empfangsberechtigten für den Bestattungskostenzuschuss benannt oder keine letztwillige Verfügung (Testament) hinterlassen hat, an die gesetzlichen Erben gezahlt. Ist kein gesetzlicher Erbe vorhanden, wird der Zuschuss der Person, die die Bestattungskosten trägt, gezahlt.

Hiermit bestätige ich durch nachfolgende Unterschrift, für den Bestattungskostenzuschuss empfangsberechtigt zu sein. Eine Kopie der Sterbeurkunde habe ich dem Antrag beigelegt.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Antragsteller/in

.....
Telefonnummer