



## Erhöhungsantrag für eine Sterbegeldversicherung

Hiermit beantrage ich die Erhöhung der Sterbegeldversicherung bei der Sterbekasse für das Kirchspiel Munster a.G.

zum 01.

Ich möchte  weitere Versicherungsanteile erwerben

Ich möchte zusätzlich eine Unfallzusatzversicherung abschließen

Hinweis: Derzeit sind maximal 10 Anteile je versicherter Person möglich.

### Persönliche Daten:

Nachname	Vorname	Geburtsdatum

Straße

Postleitzahl	Ort

Telefon	E-Mail

Zahlweise			
<input type="checkbox"/> jährlich	<input type="checkbox"/> halbjährlich	<input type="checkbox"/> quartalsweise	<input type="checkbox"/> monatlich

**Kinder unter 18 Jahren:** (beitragsfrei zum Kindertarif mitversichert, soweit gemeldet)

--

### Bestätigung:

**Ich erkläre ausdrücklich, dass ich derzeit gesund bin.**

Datum	Unterschrift

### Von der Sterbekasse für das Kirchspiel Munster a.G. auszufüllen:

Der Antrag wird		<input type="checkbox"/> angenommen	<input type="checkbox"/> abgelehnt
Mitgliedsnummer:	Tarif:	Vertragsnummern:	
Datum	Unterschrift Vorstand		