

Gewerkschaft Deutscher Lokomotivführer

Sterbefallanzeige eines Mitgliedes

Am _____ verstarb, wie beigefügte Sterbeurkunde ausweist, unser

Mitglied: _____
Name Vorname

Geboren am: _____ Dienststellung: _____

Straße, Nr.: _____

Wohnort (mit PLZ): _____

Todesursache: _____
(Bei Dienst-/Arbeitsunfall Bescheinigung der Dienststelle/Betriebsstätte beifügen)

Empfangsberechtigt ist

Nachname: _____ Vorname: _____

Straße, Nr.: _____

Wohnort (mit PLZ): _____

Das Sterbegeld ist zu überweisen an die OG: _____
(nach Zahlungseingang Empfangsbescheinigung (Formblatt 11) an Buchhaltung)

direkt an: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Bank: _____

Ortsgruppe: _____

Es wurden bereits folgende Vorauszahlungen geleistet*:

Ruhestandsbeihilfen Ehefrauen Sterbegeld keine

Ort, Datum

Unterschrift OG-Vorsitzender

(*bitte ankreuzen):

Vermerk der Buchhaltung: