Büdelsdorfer / Borgstedter Sterbezilde von 1840

Aufnahmeantrag

Sparkasse Mittelholstein AG IBAN: DE 07 2145 0000 0001 0007 85 BIC: NOLADE21RDB

Interessent / Mitglied						
Nan	ne, Vorname					
PLZ	., Ort					
Straße und Nr.						
Geburtsdatum						
Telefon						
E-Mail						
Auf	nahmedatum					
Dar	entro eta Varei ala	20				
Беа	ntragte Versicheru Sterbegeldeinheit	ng Sterbegeld	Gewinnzuschlag*	Gesamtleistung	Mtl. Beitrag	Jährl. Beitrag
	1-fach Kind	150,00 €	Gewinnzuschlag	Gesamueistung	witi. Beitrag	0,60 €
	Ab 6. Lebensjahr	260,00€				0,60 €
	Ab 16. Lebensjahr	840,00€	160 €	1.050,00€	2,00€	24,00 €
	2-fach Kind	300,00€		,	·	1,20 €
•	3-fach Kind	450,00 €				1,80 €
DIC 2	Zahlung des Gewinnzusch	llages kariii iui u		-		
Name Kind			Geburtsdatum		Beantragte Versicherung	
Be	merkungen					
	oago					
Ort :	und Datum)	/Untor	schrift Antragetallar)		orechrift Stork	agildo)
(Ort ι	und Datum)	(Unters	schrift Antragsteller)	(Unt	erschrift Sterbe	egilde)