Gewerkschaft der Polizei \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Landesbezirk Sachsen e.V.

Bezirks-/Kreisgruppe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Sterbegeldunterstützung für ein Mitglied / Ehegatten eines Mitgliedes**

**(nichtzutreffendes bitte streichen)**

Am\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ist das Mitglied / Ehegatte des Mitgliedes \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

geb. am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ verstorben.

Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Mitglied seit: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Beiträge sind bezahlt bis einschließlich: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Wir bitten um Festsetzung einer Sterbegeldunterstützung:

Vorschlag: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Die Überweisung der Sterbegeldunterstützung erfolgt auf das Einzugskonto des Mitgliedes.**

**Eine Kopie der Sterbeurkunde ist beizufügen.**

Die Bezirks-/Kreisgruppe befürwortet die Sterbegeldunterstützung.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Datum/ Unterschrift Bezirks-/Kreisgruppe

**Rücklauf Bezirksgruppe:**

Ausgezahlter Betrag: \_\_\_\_\_\_\_ Euro überwiesen am: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift / Stempel Geschäftsstelle