



Aufnahmeerklärung

Ich erkläre hiermit meine Aufnahme in die Sterbegilde Fockbek - Unterstützungsverein in Sterbefällen

Name	Vorname	Geburtsdatum	Anschrift

Ich möchte mich in folgender Höhe versichern:

- 1- fache Leistung 390,00 €
- 2- fache Leistung 780,00 €
- 3- fache Leistung 1.170,00 €
- 4- fache Leistung 1.560,00 €
- 5- fache Leistung 1.950,00 €
- 6- fache Leistung 2.340,00 €
- 7- fache Leistung 2.730,00 €
- 8- fache Leistung 3.120,00 €
- 9- fache Leistung 3.510,00 €
- 10- fache Leistung 3.900,00 €

Bitte gewünschte Höhe ankreuzen, wir unterbreiten ihnen ein individuelles Angebot.

Bitte senden an:

Sterbegilde Fockbek
Unterstützungsverein in Sterbefällen
C/O Tobias Schröder
Hogenborn 2
24787 fockbek
E-Mail: info@sterbegilde-fockbek.de