

## An die Sterbekasse Jerrishoe

Hiermit erkläre ich .....

Anschrift: .....

geb. am: ..... meine Aufnahme in die Sterbekasse Jerrishoe  
(mit Partner und Kindern), mit Wirkung ab: .....

Name Partner: ..... geb.: .....

Kind: ..... geb.: .....

Kind: ..... geb.: .....

Sonstige: .....

Telefon: ..... Email: .....

Mir ist die Satzung der Sterbekasse Jerrishoe bekannt und ich  
erkenne die in der Satzung niedergelegten Bedingungen an.  
Mit dem Einzug von meinem Konto bin ich einverstanden.

Jerrishoe, den .....

Unterschriften

### Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Sterbekasse Jerrishoe  
Bäckerweg 1  
24963 Jerrishoe

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)  
DE23ZZZ00000173670

Name und Anschrift des Kontoinhabers

Mandatsreferenz wird von Sterbekasse ausgefüllt

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige Sie, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut  
an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

Sterbekasse Jerrishoe

auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kreditinstitut

BIC

IBAN  
DE

Ort, Datum

Unterschrift