

Deutscher
Sterbekassenverband e.V.
Kortumstraße 102-104

44787 Bochum

Beitrittserklärung

Wir erklären hiermit unseren Beitritt zum Deutschen Sterbekassenverband e.V.

Unser Mitgliederbestand beträgt _____ Mitglieder.

Unsere Anschrift lautet:

Tel.-Nr. _____

Fax-Nr. _____

E-Mail: _____

Ort / Datum

Stempel / Unterschrift