

SIEDLERGEMEINSCHAFT _____

DATUM: _____

TODESFALLMELDUNG

Mitglieds-Nr.: _____

Name: _____

geb.: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

verstorben am: _____

- Die Mitgliedschaft ist zu löschen ab _____*
(Datum)
- Wir bitten um Umschreibung wie nachstehend angegeben*
- Nachfolger siehe beigefügte Beitrittserklärung*
- Wir geben den Nachfolger alsbald bekannt *

* Bitte den zutreffenden Satz ankreuzen!

UMSCHREIBUNG auf EHEFRAU / EHEMANN

von:

Name: _____

geb.: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

auf:

Name: _____

geb.: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Mit Wirkung zum (Datum): _____

Unterschrift 1. Vorsitzender