



Sterbefall-Meldeschein

ORTSKASSE FEUERWEHR: _____ NR.: _____ / _____

Der Verstorbene:

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsort ..: _____ Geburtsdatum ..: _____

PLZ.: _____ Wohnort ..: _____

Nr.: _____ Strasse: _____

Kategorie ...: _____ Matrikel ...: _____

Todestag: _____ **Sterbeurkunde beilegen**

Name des Bezugsberechtigten: _____

Verwandschaftsgrad: _____

IBAN-Kontonummer: L U

--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

CMCM-Mitglied: Nein ☐ Ja ☐ CMCM-Matrikel:

2	3						
---	---	--	--	--	--	--	--

☐ Ehepartner bereits verstorben.

Für den Fall dass die Witwe/der Witwer ihre/seine Rechte betr. die CMCM aufrechterhalten möchte, ist sie/er als Ehrenmitglied anzumelden.

_____, den _____

Unterschrift des Ortskassierers

Unterschrift des Korpschefs
