

# VERFÜGUNG OHNE ERBNACHWEIS



## Verstorbenes Mitglied

Mitgliedsnummer\*

Geburtsdatum\*

Todestag\*

Vor- und Nachname\*

## Erben des verstorbenen Mitgliedes

(Name und Anschrift)

1.

Vor- und Nachname\*

Straße und Hausnummer\*

PLZ und Ort\*

2.

Vor- und Nachname\*

Straße und Hausnummer\*

PLZ und Ort\*

3.

Vor- und Nachname\*

Straße und Hausnummer\*

PLZ und Ort\*

4.

Vor- und Nachname\*

Straße und Hausnummer\*

PLZ und Ort\*

5.

Vor- und Nachname\*

Straße und Hausnummer\*

PLZ und Ort\*

\*Pflichtfelder

# VERFÜGUNG OHNE ERBNACHWEIS

## Erklärung der Erben

Ein Erbschein bzw. ein Testament für den Todesfall liegen nicht vor. Es wird versichert, dass alle Erben des verstorbenen Mitgliedes aufgeführt sind.

Ich/Wir verpflichte/n mich/uns, für alle Schäden aufzukommen, die der Spar- und Bauverein Leichlingen eG durch den Verzicht auf einen formellen Erbnachweis entstehen.

Ort

Datum

1. \_\_\_\_\_  
Unterschrift zu 1.\*

Pass- / Personalausweis-Nr.\*

2. \_\_\_\_\_  
Unterschrift zu 2.\*

Pass- / Personalausweis-Nr.\*

3. \_\_\_\_\_  
Unterschrift zu 3.\*

Pass- / Personalausweis-Nr.\*

4. \_\_\_\_\_  
Unterschrift zu 4.\*

Pass- / Personalausweis-Nr.

5. \_\_\_\_\_  
Unterschrift zu 5.\*

Pass- / Personalausweis-Nr.\*

\*Pflichtfelder

## VERFÜGUNG OHNE ERBNACHWEIS

Hiermit erkläre/n ich/wir mich/uns damit einverstanden, dass die  
Auszahlung des Geschäftsguthabens des verstorbenen Mitgliedes  
auf folgendes Konto erfolgt:

Vor- und Nachname\*

Kreditinstitut\*

IBAN\*

BIC\*

1. Unterschrift zu 1.\*

Datum\*

2. Unterschrift zu 2.\*

Datum\*

3. Unterschrift zu 3.\*

Datum\*

4. Unterschrift zu 4.\*

Datum\*

5. Unterschrift zu 5.\*

Datum\*

\*Pflichtfelder