Sterbekasse

Verfügungserklärung

Ich *(Vorname, Nachname, Anschrift)* .....

.....

Tierarzt Nr.: ..... geb. am.: .....

erkläre hiermit durch meine eigenhändige Unterschrift, dass auf Grund meiner Pflichtzugehörigkeit zur Sterbekasse im Falle meines Todes das Sterbegeld satzungsgemäß

1) zur Gänze an ..... geb. am .....

wohnhaft in .....

allfälliges Verwandtschaftsverhältnis .....

2) zu einem Teilbetrag von..... Prozent an .....

geb. am..... wohnhaft in .....

von..... Prozent an .....

geb. am..... wohnhaft in .....

von..... Prozent an .....

geb. am..... wohnhaft in .....

von..... Prozent an .....

geb. am..... wohnhaft in .....

zu überweisen ist.

Bei der Österreichischen Tierärztekammer und ihren Wohlfahrtseinrichtungen bestehende Rückstände aus Kammerumlage oder Beiträgen zu den Versorgungseinrichtungen sowie Nebenleistungen sind vor Auszahlung durch die Kammer in Abzug zu bringen.

_____ _____

(Ort, Datum) (Unterschrift, Stampiglie)

(Bitte vollständig ausgefüllt und unterfertigt per Post, per Fax oder per E-Mail (eingescanntes Formular) an uns retournieren.)

Österreichische Tierärztekammer, Hietzinger Kai 87, A-1130 Wien
vorschreibung@tieraerztekammer.at