

# Mitgliedsantrag für Neuaufnahme oder Höherversicherungen Notgemeinschaft am Grabe Wesel VaG

46483 Wesel, Johann-Sigismund-Straße 1

Tel.: 0281 / 2 31 86, Fax: 0281 / 1546364, E-Mail: [NGWesel@t-online.de](mailto:NGWesel@t-online.de)

**Mandatsreferenz\*:**   
(\*nur bei Höherversicherungen)

**Mitgliedsschein:**

Name, Vorname (ggf. Geburtsname)

Geburtsdatum/-ort

Straße / Hausnummer

PLZ

Ort

Telefon (Vorwahl / Rufnummer)

E-Mail

Gewünschte Höhe des Sterbegeldes:

Anzahl der Versicherungen	Sterbegeld insges. Euro	EuroBeitrag mtl. Euro	Vers.-Beginn Datum
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Gesundheitserklärung: Der Aufzunehmende versichert, dass er nicht lebensbedrohend krank ist.**

**Datum, Unterschrift**

Namen, der bis zum 14. Lebensjahr beitragsfrei mitzuversichernden Kinder

Name, Vorname

Geburtsdatum

Name, Vorname

Geburtsdatum

**Notgemeinschaft am Grabe Wesel VaG**  
46483 Wesel, Johann-Sigismund-Straße 1  
**SEPA Gläubiger-Identifikationsnummer: DE42ZZZ00000082827**

## SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

**Mandatsreferenz\*:**

(\*wird bei Neuabschluss vergeben)

### 1. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige die Notgemeinschaft am Grabe VaG widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

### 2. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Notgemeinschaft am Grabe VaG, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Notgemeinschaft am Grabe VaG auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber:

Die angeforderten Beiträge werden bei Fälligkeit vom Konto

Iban:

unter Angabe der o.g. Mandatsreferenz PC eingezogen.

Die wiederholende Abbuchung erfolgt:

- Monatlich ab 15.
- Vierteljährlich ab 15.01./15.04./15.07./15.10.
- Halbjährlich ab 15.01./15.07.
- Jährlich ab 15.01./15.02./15.03.

Der jeweilige Abbuchungstermin ist zu kennzeichnen.

Die Abbuchung erfolgt am 15. eines Monats. Ist der 15. an einem Samstag, Sonn- oder Feiertag gelegen, erfolgt die SEPA-Basis-Lastschrift am nächsten Bankarbeitstag.

---

**Datum, Unterschrift Kontoinhaber / Bevollmächtigter**