Alte Brüderschaft
Historische Sterbekasse zu Nienburg/ Weser

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufname als Mitglied in die Sterbekasse Alte Brüderschaft Nienburg/ Weser.

	Antragsteller/ -in	Partner/ -in
Name		
Vorname		
Geburtsname		
Beruf		
Straße		
Plz Ort		
Telefon		
Telefax		
email		
Geboren am		
Geboren in		
Eintrittsalter		

Mitversichert sein sollen folgende Kinder

Name	Vorname	Geboren am	in

Die Aufnahme erfolgt satzungsgemäß durch Beschluss des Vorstandes. Die Mitgliedschaft beginnt nach Erteilung des Vesicherungsscheines und Entrichtung der Aufnahmegebühr und des ersten Jahresbeitrages.

Ort/ Datum	Unterschrift Antragsteller/ -in	Unterschrift Partner/ -in

1. Aelterfrau Christiane Rübenack --- II.Aeltermann Konrad Volger
Rendantin Britta Waschke --- Schriftführer Stefan Hambruch
Kirchplatz 11 - 31582 Nienburg
Telefon: 05021-91920
E-Mail: Kontakt@alte-bruederschaft-nienburg.de