

An die
Sterbekasse der Stadt Duisburg
Uerdinger Strasse 323
47800 Krefeld



Aufnahmeantrag zur beitragsfreien Kindermitversicherung

In unserer starken Gemeinschaft sind - im Haushalt lebende Kinder - bis zum 16. Lebensjahr über den Familienschutz mit je 3.000,- € abgesichert.

Hierbei handelt es sich um eine freiwillige Leistung Ihrer Sterbekasse der Stadt Duisburg

Voraussetzung für diesen Schutz ist, dass mind. ein Elternteil bei uns Mitglied ist und das Kind bei uns gemeldet ist.

Wichtig: Bitte reichen Sie uns hierfür eine Kopie der Geburtsurkunde ein.

[Angaben zu den Eltern](#)

Name und Vers.-Nr. der Mutter

Name und Vers.-Nr. des Vaters

Straße

PLZ / Ort

Name des Kindes

Vorname des Kindes

Geb.-Datum

Geschlecht:

☐

männlich

☐

weiblich

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters (bei Minderjährigen)

**Senden Sie das ausgefüllte Formular bitte an obenstehende Anschrift, per Fax an:
02151 93 11 950 oder per Mail an info@sterbekasse-duisburg.de**