# Sterbeurkunde & Sozialbeihilfe

KATHOLISCHE
ARBEITNEHMER-BEWEGUNG
**REGENSBURG**

## Sterbeurkunde

## &

## Antrag auf Sozialbeihilfe

zur Weiterleitung an den KAB Diözesanverband Regensburg e.V.
Obermünsterplatz 7 - 93047 Regensburg

KAB Ortsverband

Gliederungsnummer des Ortsverbandes

Name des/der Verstorbenen

Mitgliedsnummer

Straße, Hs.Nr., PLZ, Ort

geboren am

gestorben am

Ist der Tod durch Unfallfolge eingetreten? Ja ☐ Nein ☐

**Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben!**

Siegel der Pfarrei

Ort, Datum

Unterschrift des Pfarrers

Soweit die vorstehende Todes-Urkunde vom zuständigen Pfarramt mit Siegel und Unterschrift versehen ist, braucht keine standesamtliche Sterbeurkunde eingesandt werden.

**Antrag auf Gewährung der Sozialbeihilfe des Verbandes**
(Sozialbeihilfe kann nur gewährt werden, wenn das verstorbene Mitglied bereits vor dem 01.10.1975 Mitglied der KAB war.)

Der Vorstand des KAB Ortsverbandes _____ beantragt hiermit die Gewährung der Sozialbeihilfe für die Angehörigen des o. g. Mitgliedes. Den Richtlinien des Verbandes (Anhang zur Mitgliedersatzung) entsprechend ist (gemäß § 18 Steueranpassungsgesetz) die Bedürftigkeit der Angehörigen zu prüfen. Wir bescheinigen nach erfolgter Prüfung das Vorliegen der Bedürftigkeit und ersuchen um Anweisung zur Auszahlung der Sozialbeihilfe.

Ort, Datum

Unterschrift Vorsitzende/r

Unterschrift Präses