

Erklärung

für die Auszahlung des Geschäfts-/Mietguthabens der/des verstorbenen

Name der/des Verstorbenen

frühere Anschrift

Erklärende/r:

1.

2.

Name, Vorname

Name, Vorname

Straße, Nr., PLZ, Wohnort

Straße, Nr., PLZ, Wohnort

3.

4.

Name, Vorname

Name, Vorname

Straße, Nr., PLZ, Wohnort

Straße, Nr., PLZ, Wohnort

Hiermit bestätige/n ich/wir, dass keine weiteren Erben vorhanden sind und dass ich/wir berechtigt bin/sind, das Geschäfts-/Mietguthaben des/der verstorbenen

entgegen zu nehmen.

Für den Fall, dass aus der Abwicklung dieser Angelegenheit Ansprüche von Dritten gegen die Bau- und Siedlungsgenossenschaft Iserlohn erhoben werden, verpflichte/n ich/wir mich/uns, gegenüber der Bau- und Siedlungsgenossenschaft diese Kosten zu übernehmen.

Unterschrift zu 1.

Unterschrift zu 2.

Unterschrift zu 3.

Unterschrift zu 4.

Das Auseinandersetzungs-/Mietguthaben der/des verstorbenen

soll an untenstehende Bankverbindung/en erfolgen:

_____	_____
IBAN	Kontoinhaber

_____	_____
IBAN	Kontoinhaber

_____	_____
IBAN	Kontoinhaber

_____	_____
IBAN	Kontoinhaber

Unterschrift

Unterschrift

Unterschrift

Unterschrift

_____, den _____

Ort, Datum