

Verzichtserklärung

Gemäß § 6 Abs. 2 Versicherungsvertragsgesetz (VVG)

1. Vermittler: Sterbekasse Kreisfeuerwehrverband Hochtaunus
2. Versicherter: Name Vorname

Feuerwehr

1. Thema der Beratung: Sterbegeldversicherung
2. Datenschutzerklärung: Ich willige ein, dass meine Daten für die Sterbekasse gespeichert werden
3. Verzichtserklärung: Mitglied wünscht keine Dokumentation der Beratung
4. Ort: , den

(Datum)

Unterschrift Mitglied Unterschrift Sterbekasse