



# Sterbekassenfonds Antrag auf Auszahlung in zwei Teilzahlungen

An das  
Kuratorium der Wohlfahrtseinrichtungen

Karlsgasse 9, 4. Stock  
1040 Wien

- Per Post      an o.a. Adresse
- Per Telefax:    01 / 5055807 – 46
- Per Mail:        teilzahlung@archingwe.at

Name (Titel) ..... Vorname .....

WE-Nr.      ....      oder      Geburtsdatum    . . . . 19 . .

Ich stelle den Antrag gem. § 42 Abs. 2 Statut der Wohlfahrtseinrichtungen, die

### **Auszahlung meines Anteils am Kapital des Sterbekassenfonds in zwei Teilzahlungen**

an mich zur Überweisung zu bringen. Nach den Bestimmungen des Statuts erfolgt

die erste Teilzahlung spätestens 6 Monate nach Rechtskraft,  
die zweite Teilzahlung im Jänner 2016.

Ich nehme zur Kenntnis, dass über diesen Antrag keine gesonderte Entscheidung und damit kein Bescheid erlassen wird. Dem gegenständlichen Antrag kann nur dann entsprochen werden, wenn die Rechtskraft des Bescheides gem. § 41 StWE so rechtzeitig eintritt, dass die erste Teilzahlung bis Jahresende 2015 erfolgen kann.

Datum    . . . . .

Unterschrift .....

Hinweis:      Dieses Formular muss spätestens mit **Ablauf des 31.01.2015** bei den Wohlfahrtseinrichtungen **einlangen**.