

Bitte senden Sie den ausgefüllten Antrag
an unten stehende Adresse oder folgende E-Mail-Adresse.
Bei Rückfragen erreichen Sie uns unter:
E-Mail: bafoeg@lra.unterallgaeu.de
Tel.: 0 82 61/9 95-3 47

An das
Landratsamt Unterallgäu
- Amt für Ausbildungsförderung -
Bad Wörishofer Str. 33
87719 Mindelheim

Bescheinigung über Ihre/n

Lebensversicherung

Wichtiger Hinweis!

Bitte von Ihrer Versicherung ausfüllen und bestätigen
lassen. Bitte pro Vertrag einen eigenen Vordruck einrei-
chen.

Antragsteller/in Herr Frau

Name, Vorname

Förderungsnummer

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort

E-Mail

Telefon/Mobiltelefon

ggf. Fax

Versicherung

Name der Versicherung

Beginn der Versicherung

Versicherungsnummer

Gesamtsumme der bis:

(Tag der Antragstellung)

eingezahlten Beiträge:

Rückkauf zum:

(Tag der Antragstellung)

Rückkaufswert:

(wahlweise) Kapitalauszahlung möglich

ja

nein

ausschließlich auf Rentenversicherung ausgerichtet

ja

nein

Ort, Datum

Unterschrift Versicherung