Die Schweinheimer Solidaritätskasse
Ihre günstige Sterbegeldversicherung

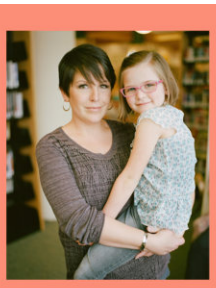
- **Jetzt vorsorgen**
  Schutz Ihrer Liebsten vor hohen Bestattungskosten
- **Beiträge fließen zu 100% in die Versicherung**
  Der Verein wird ehrenamtlich geführt, es entstehen keine Gebühren.
- **Leicht nachvollziehbar**
  Zwei Tarife; nach Altersstufen gestaffelt
- **Einfacher Abschluss**
  Beitrittserklärung ausfüllen und Leistungen sichern

Persönlich – Regional – Günstig

Durch unsere ehrenamtliche Solidaritätskasse fließen die Beiträge zu 100% in die Sterbegeldversicherung. Unsere große heimatliche Gemeinschaft garantiert günstige Beiträge und verhindert risikoreiche Spekulationen an den Finanzmärkten. Das unterscheidet uns von anderen Mitbewerbern.

Beispielfall

Melanie, 40 Jahre ...



... hat schon immer Weitblick bewiesen. Die Zukunft ihrer Tochter Lea ist ihr eine Herzensanglegenheit. Sie möchte nicht, dass im Falle ihres Todes, ihre Tochter finanziell zu sehr belastet wird. Es sei zwar ein schwieriges Thema, aber sie möchte darauf vorbereitet sein.

Eintrittsalter: 40 Jahre
Versicherungssumme: 1.020 Euro
Jahresbeitrag: **30 Euro**
im Arbeiter-Unterstützungsverein Schweinheim

Ihre direkten Vorteile bei uns:

- Die Versicherungssumme wird gemäß der Satzung bei Ableben der versicherten Person fällig, ungeachtet des Zeitpunkts des Todes oder der bis dahin geleisteten Beiträge.
- Bei uns gilt das Solidarprinzip. Jeder bis zum 60. Lebensjahr kann Mitglied unserer Solidaritätskasse werden.
- Umso jünger der Antragsteller, umso günstiger ist der Beitrag.
- Doppeltes Sterbegeld bei Unfalltod.

Die Schweinheimer Solidaritätskasse

Der Arbeiter-Unterstützungsverein Schweinheim wurde 1865 in der Zeit der Industrialisierung von den Arbeiterinnen und Arbeitern gegründet und diente dazu, sich gegenseitig, im Falle von Krankheit oder Tod, finanziell zu unterstützen, da es zu dieser Zeit noch keine staatlichen Sozialversicherungssysteme gab, welche erst später durch den politischen Druck der Arbeiterschaft durchgesetzt wurden. Heute ist der Arbeiter-Unterstützungsverein eine Solidaritätskasse, die den Hinterbliebenen ihrer Mitglieder ein Sterbegeld von bis zu 1.020 Euro auszahlt, um damit einen Teil der hohen Kosten die im Todesfall eintreten, stemmen zu können.
Der Verein ist seit seiner Gründung solidarisch organisiert und die Mitglieder unterstützen sich gegenseitig.

Jetzt Mitglied werden ...

... in Schweinheims Solidaritätskasse. Verlässlich an Ihrer Seite seit 1865.
Die Beitrittserklärung finden Sie auf der Rückseite. Oder werden Sie bequem online Mitglied:
auv-schweinheim.de

V. i. S. d. P.: Arbeiter-Unterstützungsverein Schweinheim, vertreten durch seinen Vorsitzenden Manuel Michniok, Geschäftsführer Robert Pauly, Rotwasserstraße 7, 63743 Aschaffenburg, Tel. 0179 2122 435, info@auv-schweinheim.de

Arbeiter-Unterstützungsverein gegr. 1865 VVaG

Aschaffenburg-Schweinheim

Beitrittserklärung

Bitte ausgefüllt abgeben beim
Geschäftsführer Robert Pauly, Rotwasserstraße 7, 63743 Aschaffenburg
oder eingescannt per Mail an: info@auv-schweinheim.de

Hiermit erkläre ich ab _____Datum_____ meinen Beitritt als Mitglied im
„Arbeiter-Unterstützungsverein gegr. 1865 VVaG Aschaffenburg-Schweinheim“.

Vor- und Nachname	
Straße, Hausnummer	
Postleitzahl, Wohnort	
Beruf	Geburtsdatum
Telefon	E-Mail

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an.

Ich zahle als Jahresbeitrag:

bei einem derzeitigen Sterbegeld von **715 Euro**

Jahresbeitrag	Eintrittsalter
☐ 15 Euro	18 – 30 Jahre
☐ 21 Euro	31 – 40 Jahre
☐ 24 Euro	41 – 45 Jahre
☐ 30 Euro	46 – 50 Jahre
☐ 36 Euro	51 – 55 Jahre
☐ 42 Euro	56 – 60 Jahre

bei einem derzeitigen Sterbegeld von **1.020 Euro**

Jahresbeitrag	Eintrittsalter
☐ 21 Euro	18 – 30 Jahre
☐ 30 Euro	31 – 40 Jahre
☐ 36 Euro	41 – 45 Jahre
☐ 42 Euro	46 – 50 Jahre
☐ 54 Euro	51 – 55 Jahre
☐ 60 Euro	56 – 60 Jahre

✘ _____ ✘ _____

Ort, Datum — Unterschrift des Mitglieds (der/des gesetzl. Vertreters)

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den Arbeiter-Unterstützungsverein-Schweinheim 1865 VvaG widerruflich, fällige Rechnungsbeiträge per Lastschrift von meinem nachstehend genannten Bankkonto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Arbeiter-Unterstützungsverein-Schweinheim 1865 VvaG gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen ab dem Belastungsdatum die Rückbuchung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut	BIC
IBAN	
Name Kontoinhaber	

✘ _____ ✘ _____

Ort, Datum — Unterschrift des Mitglieds (der/des gesetzl. Vertreters)

Einwilligung zur Datenspeicherung

Mit meiner Unterschrift willige ich der Erhebung, der Verarbeitung und der Weiterleitung meiner persönlichen Daten zum Zwecke der Mitgliederverwaltung und der Erreichung der Ziele des Vereins ein. Eine Weitergabe meiner Daten an Personen außerhalb des Vereins und einer Veröffentlichung meiner Mitgliedschaft in Medien bedarf meiner ausdrücklichen Zustimmung.

✘ _____ ✘ _____

Ort, Datum — Unterschrift des Mitglieds (der/des gesetzl. Vertreters)