

Optagelsesbegæring

Frimurerbrødres Begravelseskasse

Stiftet i København 20. juni 1882

F.B.B.K.

Intet Liv uden Død - Ingen Død uden Liv

Undertegnede:		
Adresse:		
Cpr.nr.:		
E-mail:		
Af orient:		Matr.nr.

Ønsker optagelse i FBBK, Frimurerbrødres Begravelseskasse, med de til enhver tid gældende vedtægter, som jeg herved bekræfter at have modtaget et aktuelt eksemplar af.

_____ Jeg ønsker at betale det fulde beløb kr. 6.000,- ved indmeldelsen.

_____ Jeg ønsker at betale pr. år kr. 1.000,- i 6 år.

_____ Jeg ønsker at betale pr. år kr. 600,- i 10 år.

Jeg er indforstået med at det fulde kontingentbeløb kr. 6.000,- skal være indbetalt inden mit 60. år.

Optagelsen er først gældende, når første indbetaling er sket.

Jeg erklærer herved på tro og love og på frimurervis, at jeg er ved godt helbred. Specielt erklærer jeg, at være fuldt arbejdsdygtig og ikke har fået konstateret livstruende og/eller kroniske sygdomme samt ikke har været alvorligt syg, indenfor de seneste 3 år.

Afgivelse af urigtige oplysninger på tegningstidspunktet, medfører fortabelse af ret til begraveshjælp.

_____, den / 201_

.....
underskrift

(Indsendes til FBBK, kasserer Tage G. Jørgensen, Solbærvej 7, 3450 Allerød.)