

Name des Auszubildenden	Förderungsnummer

Erklärung zum Formblatt 1 – Vermögenswert Lebensversicherung

Bescheinigung

Versicherungsnummer:	
Art der Versicherung:	
Beginn der Versicherung:	
Gesamtsumme der bis zum _____ eingezahlten Beiträge:	
Rückkaufswert zum: _____	
(wahlweise) Kapitalauszahlung möglich:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Ausschließlich auf Rentenzahlung ausgerichtet:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Ort, Datum

Unterschrift, Stempel
Versicherungsunternehmen