

Beerdigungsinstitut:

Anmeldung zur Beerdigung

Name der/s Verstorbenen:

Vorname: _____

geborene: _____

Wohnort: _____

Straße/Hausnummer: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Religion: _____

verheiratet mit: _____

Sterbedatum: _____

Sterbeort: _____

Beerdigung am (Datum + Uhrzeit): _____

Begräbnismesse am: _____

Grabart: _____

Bestattungsart:

Erdbestattung

Urnenbestattung

Nutzung Friedhofshalle:

Ja

Nein

Totengebet: _____

Nutzungsberechtigte/r: Ansprechperson:

Vor- & Nachname: _____

Straße: _____

PLZ / Wohnort: _____

Tel.: _____

Mobil: _____

Email: _____