

Bestattungsanzeige



**Bitte eine Kopie der Sterbeurkunde an die Bestattungsanzeige anhängen*

Angaben zum/zur Verstorbenen

Anrede/Titel			
Vorname(n)	<i>(Vorname für Namenstafel bitte unterstreichen)</i>		
Nachname			
Geburtsname			
Straße/Nr.			
PLZ		Wohnort	
Geburtsdatum		Geburtsort	
Sterbedatum		Sterbeort	
Sterbebuchnr.			

Betreuendes Bestattungsunternehmen / Beisetzungstermin

Bestattungsunternehmen		Filiale	
Ansprechpartner		E-Mail	
Telefon		Fax	
Gewünschter Beisetzungstermin:			

Gewünschte Beisetzungsform (bitte ankreuzen):

Trauerfeier am Andachtsplatz	<input type="checkbox"/>	Stille Beisetzung mit Angehörigen am Grab	<input type="checkbox"/>
Anonyme Beisetzung ohne Angehörige	<input type="checkbox"/>		

Feierliche Umrahmung der Beisetzung sowie Tragen und Senken der Urne durch (bitte ankreuzen):

Bestattungsunternehmen	<input type="checkbox"/>	Waldfriedhof	<input type="checkbox"/>
------------------------	--------------------------	--------------	--------------------------

Feierliche Begleitung der Beisetzung

Trauerredner? (Name)	
Livemusik? (Name, Instrument)	
Elektronisches Abspielgerät? (Art)	

Anzahl gewünschter Gräber (bitte ankreuzen):			
Freundschafts- und Familienbaum (Bis zu 10 Grabstellen)	<input type="checkbox"/>	Gemeinschaftsbaum (1 Grabstelle)	<input type="checkbox"/>

Gewünschte Grabart (bitte ankreuzen):			
Besonderer Bestattungsbaum	<input type="checkbox"/>	Findling	<input type="checkbox"/>
Bestattungsbaum	<input type="checkbox"/>	Försterbaum (nur bei Gemeinschaftsgrab)	<input type="checkbox"/>
Eibenfeld (nur bei Gemeinschaftsgrab)	<input type="checkbox"/>	Tanne (nur bei Gemeinschaftsgrab)	<input type="checkbox"/>

Bestehende Nutzungsrechte und Reservierungen (ja/nein):	
Nutzungsrecht an einem Familienbaum / Findling vorhanden?	<input type="checkbox"/>
Reservierung am Bestattungs- / Försterbaum vorhanden?	<input type="checkbox"/>
Reservierung der nebenliegenden Grabstelle gewünscht?	<input type="checkbox"/>

Nutzungsberechtigte/r			
Anrede/Titel			
Vorname		Nachname:	
Geburtsname			
Straße/Nr.		PLZ/Ort:	
Telefon		E-Mail:	
Nachfolger/In			
Anrede/Titel			
Vorname		Nachname:	
Geburtsname			
Straße/Nr.		PLZ/Ort:	
Telefon		E-Mail:	
Rechnungsempfänger/In (falls abweichend von Nutzungsberechtigtem)			
Anrede/Titel			
Vorname		Nachname:	
Geburtsname			
Straße/Nr.		PLZ/Ort:	
Telefon		E-Mail:	

Datum, Ort

Unterschrift Nutzungsberechtigter