

BESTATTUNG

Kirchengemeinde		Jahr	
------------------------	--	------	--

Verstorbene*r

Familiename		Geburtsname	
Vorname			
Geburtsdatum		Geburtsort	Konf.
Sterbedatum		Sterbeort	Alter
Straße / Hausnummer			
PLZ		Wohnort	
Familienstand	<input type="radio"/> ledig <input type="radio"/> verheiratet <input type="radio"/> verwitwet <input type="radio"/> geschieden (bitte ankreuzen)		

Ansprechpartner*in / Angehörige*r

Name / Vorname		
Straße / Hausnummer		
PLZ / Wohnort		
Telefonnummer		
Mail		
Verwandschaftsverh.		

Bestattung

Datum der kirchlichen Handlung			
Ort der Trauerfeier			
Ort der Bestattung / Beisetzung			
Art der kirchlichen Handlung (bitte ankreuzen / ggf. ergänzen)	<input type="radio"/> Trauerfeier <input type="radio"/> Erdbestattung <input type="radio"/> Urnenbeisetzung <input type="radio"/> Friedwald <input type="radio"/> Sonstige:		
Bestattungsvers			
Ausführende Person	Telefonnr.		Mail
Bestattungsunternehmen (ggf. Ansprechperson)	Telefonnr.		Mail

Datum Unterschrift