

# Auftrag und Sterbefallanzeige

## Verstorbener

Name:		Vorname:			
Geburtsname:		Beruf:			
Geburtsdatum:		Geburtsort:			
Sterbedatum:		Sterbeort:			
Straße:		Wohnort:			
Familienstand:	ledig	verheiratet	verwitwet	geschieden	
Staatsangeh.:	deutsch				
Religion:	röm. -kath.	evgl.	keine Religion		
Veröffentlichung: <sup>1)</sup>	ja	nein	Todesart:	natürlich	nicht natürlich
Testament: (Ort)			Betreuer: (falls vorhanden)		

1) Hiermit gestatte ich die Veröffentlichung meiner Sterbefallanzeige.

## Ehepartner

Name:		Vorname:	
Geburtsname:		Beruf:	
Geburtsdatum:		Geburtsort:	
Sterbedatum: <sup>1)</sup>		Sterbeort: <sup>1)</sup>	
Straße: <sup>2)</sup>		Wohnort: <sup>2)</sup>	
Staatsangeh.:	deutsch		
Heiratsdatum:		Heiratsort:	
Urkunden Nr.:		Scheidung am: <sup>3)</sup>	
Akt.Z. Scheidung: <sup>3)</sup>		Scheidungsort: <sup>3)</sup>	

1) falls verstorben | 2) falls abweichend | 3) falls geschieden

# Auftrag und Sterbefallanzeige

## Kinder

Name:

Straße:

Wohnort:

Geburtsdatum:

Anzahl zusätzliche Sterbeurkunden: <sup>1)</sup>

1) Je nach Standesamt 1-2 frei für soziale Zwecke. Weitere sind gebührenpflichtig.

## Auftraggeber

Angaben zum Auftraggeber:

Ehepartner

Angaben zum Kostenträger: (falls abweichend)

Name:

Name:

Straße:

Straße:

Wohnort:

Wohnort:

Verw.-verh.:

Verw.-verh.:

Telefon:

Telefon:

Mobil:

Mobil:

E-Mail:

E-Mail:

Geb.Datum:

Geb.Datum:

Hiermit bestätige ich, dass ich zur Auftragserteilung berechtigt bin und es keine vorrangigen Angehörigen gibt. Ich beauftrage das Bestattungshaus Kasberger, in meinem Namen und auf meine Rechnung die o.g. Bestattung durchzuführen. Die bei der Auftragserteilung noch nicht feststehenden Kosten, sowie Änderungen und Nachbestellungen gehen gleichfalls zu meinen Lasten. Falls der Verstorbene aus einem Krankenhaus o. ä. Einrichtung überführt werden soll, erteile ich die Vollmacht, den Verstorbenen und ggf. dessen Wertsachen zu übernehmen und zu überführen.

Hiermit bevollmächtige ich das Bestattungshaus Kasberger überdies, den Sterbefall anzuzeigen und die Sterbeurkunden in Empfang zu nehmen. Außerdem bestätige ich hiermit, dass die Angaben der Richtigkeit entsprechen.

Ich stimme zu, dass ein kostenloser Eintrag im Gedenkportal inkl. personenbezogener Daten und ggf. Terminen und Bildern gemacht werden soll.

Ort

Datum

Unterschrift

# Nur bei Feuerbestattung zusätzlich auszufüllen

## Verstorbener

Name:  Vorname:   
Geburtsname:  Geschlecht:  männlich  weiblich  
Geburtsdatum:  Geburtsort:   
Sterbedatum:  Sterbeort:   
Straße:  Wohnort:

## Antragsteller

Name:  Vorname:   
Geburtsname:  Wohnort:

Adresse wie Verstorbener

### Willensbekundung zur Feuerbestattung:

des Bestimmungsberechtigten über die Feuerbestattung aufgrund des § 8 Abs. 3 der Verordnung zur Durchführung des Bestattungsgesetzes (Best V) vom 09.12.1970 bestimme ich,

dass die/der oben stehende Verstorbene nach dem eigenem Willen eingeäschert wird. Vorrangige Angehörige sind nicht vorhanden. Mir ist bekannt, dass nach der Überführung des Leichnams zur Feuerbestattung die Rückgabe der Wertgegenstände ausgeschlossen ist. Ich verpflichte mich, das Krematorium von allen, wegen Wertgegenständen erhobenen Ansprüchen freizustellen.

nach meinem eigenem Willen, dass ich feuerbestattet werden möchte.

Verwandtschaftsverhältnis <input type="text"/>		
Ort <input type="text"/>	Datum <input type="text"/>	Unterschrift <input type="text"/>

## Informationen für das Krematorium

Abholtermin:  Biourne:  Kurzverabschiedung:  Inkl. Trauerfeier:   
Versand:  Stahlurne:  Beisetzung im Garten des Friedens:  Gedenktermin:

Datum <input type="text"/>	Unterschrift (Abholer der Urne) <input type="text"/>
----------------------------	--