

AUFTRAG & STERBEFALLANZEIGE

VERSTORBENER

Name:		Vorname:	
Geburtsname:		Beruf:	
Geburtsdatum:		Geburtsort:	
Sterbedatum:		Sterbeort:	
Straße:		Wohnort:	
Familienstand:	ledig verheiratet verwitwet	geschieden	
Staatsangeh.:	deutsch		
Religion:	römisch-katholisch evangelisch	ohne Religion	
Eintragung i. Urk.:	ja nein	Todesart:	natürlich nicht natürlich
Veröffentlichung:	ja nein	darf Auskunft gegeben werden:	ja nein
Vermögen/ Testament:		Betreuer: (falls vorhanden)	

EHEPARTNER

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

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

AUFTRAG & STERBEFALLANZEIGE

KINDER

Name	Straße	Wohnort	Geburtsdatum
------	--------	---------	--------------

--	--	--	--

Anzahl Sterbeurkunden: gebührenfreie gebührenpflichtige

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 beauftrage ich das Bestattungshaus Kasberger, in meinem Namen und auf meine Rechnung die obengenannte Bestattung durchzuführen. Die bei der Auftragserteilung noch nicht feststehenden Kosten, sowie Änderungen und Nachbestellungen gehen gleichfalls zu meinen Lasten. Gleichzeitig erkläre ich, dass ich zur Erteilung dieses Auftrages berechtigt bin. Ich erteile auch mit der Unterschrift die Berechtigung, dass die Forderung gegenüber dem Auftraggeber an einen Factor abgetreten werden darf und personenbezogene Daten zum Zweck der Auftragsabwicklung und Abrechnung übermittelt werden dürfen.

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.

Ort

Datum

Unterschrift

VERSTORBENER

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

ANTRAGSTELLER

Name: Vorname:
Straße: 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 eingäschert 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 eigenen Willen, dass ich feuerbestattet werden möchte.

Ort Datum Unterschrift Verwandtschaftsverhältnis