

## Bestattungsverfügung

---

|            |      |             |
|------------|------|-------------|
| Vorname(n) | Name | Geburtsname |
|------------|------|-------------|

---

|              |            |
|--------------|------------|
| Geburtsdatum | Geburtsort |
|--------------|------------|

---

|     |         |        |
|-----|---------|--------|
| PLZ | Wohnort | Straße |
|-----|---------|--------|

---

Telefon

### Ich bestimme für den Fall meines Ablebens folgende Vorgehensweise für die Beisetzung:

Ich wünsche

|                                                                                           |                                                                                        |                                           |                               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> kirchliche Trauerfeier mit anschließender Beerdigung             |                                                                                        |                                           |                               |
| <input type="checkbox"/> stille Beisetzung                                                | <input type="checkbox"/> Gedenkgottesdienst in der Abendmesse                          | <input type="checkbox"/> ja               | <input type="checkbox"/> nein |
| <input type="checkbox"/> anonyme Beisetzung                                               | <input type="checkbox"/> mit                                                           | <input type="checkbox"/> ohne Trauerfeier |                               |
| <input type="checkbox"/> Trauerfeier mit einem Trauerredner, am liebsten Herr/Frau: _____ |                                                                                        |                                           |                               |
| <input type="checkbox"/> <b>Erdbestattung</b>                                             | <input type="checkbox"/> <b>Feuerbestattung</b> (handschriftliche Erklärung liegt bei) |                                           |                               |

### Die Beisetzung soll erfolgen:

auf dem Friedhof: \_\_\_\_\_

Reihengrab

neues Tiefgrab ( Wahlgrabstätte )

neues Familiengrab \_\_\_\_ Stellig (Wahlgrabstätte)

bestehendes Wahlgrab: \_\_\_\_\_

Nutzungsberechtigter: \_\_\_\_\_ Nutzungszeit bis: \_\_\_\_\_

Anonymgrab

Seebestattung in der  Ostsee  Nordsee  Atlantik  \_\_\_\_\_

Baumbestattung \_\_\_\_\_

Ich wünsche

|                                                             |                                                                 |
|-------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Trauerfallanzeige in der _____     | Größe: _____                                                    |
| <input type="checkbox"/> Text und Layout liegen bei _____   | <input type="checkbox"/> Text und Layout legen meine Erben fest |
| <input type="checkbox"/> Trauerkarten: _____                | (Liste zu benachrichtigender Personen liegt bei)                |
| <input type="checkbox"/> Gedenkzettel _____                 |                                                                 |
| <input type="checkbox"/> Blumenwünsche: _____               |                                                                 |
| <input type="checkbox"/> Musikwünsche : _____               |                                                                 |
| <input type="checkbox"/> Bewirtung von Trauergästen : _____ |                                                                 |
| <input type="checkbox"/> Sarg und Ausstattung : _____       |                                                                 |

Ich wünsche  ein Grabmal \_\_\_\_\_

Grabpflege übernimmt : \_\_\_\_\_

Grabpflegevertrag abgeschlossen mit \_\_\_\_\_

Als nächste Angehörige sind zu benachrichtigen :

---

---

---

---

Ich beauftrage das Bestattungshaus Wilhelm Kreusch GmbH:

- |                                                      |                             |                               |
|------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| - einen entsprechenden Vorsorgevertrag auszuarbeiten | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| - ein Treuhandkonto auf meinen Namen einzurichten    | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| - eine Sterbegeldversicherung zu erstellen           | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| - einen Grabpflegevertrag auszuarbeiten              | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift