

## 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

kirchliche Trauerfeier mit anschließender Beerdigung

stille Beisetzung       Gedenkgottesdienst in der Abendmesse       ja       nein

anonyme Beisetzung       mit       ohne Trauerfeier

Trauerfeier mit einem Trauerredner, am liebsten Herr/Frau: \_\_\_\_\_

**Erdbestattung**       **Feuerbestattung** (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

Trauerfallanzeige in der \_\_\_\_\_ Größe: \_\_\_\_\_

Text und Layout liegen bei       Text und Layout legen meine Erben fest

Trauerkarten: \_\_\_\_\_ (Liste zu benachrichtigender Personen liegt bei)

Gedenkzettel \_\_\_\_\_

Blumenwünsche: \_\_\_\_\_

Musikwünsche : \_\_\_\_\_

Bewirtung von Trauergästen : \_\_\_\_\_

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