

BESTATTUNG

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

Verstorbene*r

Familienname		Geburtsname	
Vorname			
Geburtsdatum		Geburtsort	Konf.
Sterbedatum		Sterbeort	Alter
Straße / Hausnummer			
PLZ		Wohnort	
Familienstand	☐ ledig ☐ verheiratet ☐ verwitwet ☐ geschieden (bitte ankreuzen)		

Ansprechpartner*in / Angehörige*r

Name / Vorname	
Anschrift	
Telefonnummer	
Mail	
Verwandschaftsverh.	

Bestattung

Datum der kirchlichen Handlung			
Ort der Trauerfeier			
Ort der Bestattung / Beisetzung			
Art der kirchlichen Handlung (bitte ankreuzen / ggf. ergänzen)	☐ Trauerfeier ☐ Erdbestattung ☐ Urnenbeisetzung ☐ Friedwald ☐ Sonstige:		
Bestattungsvers			
Ausführende Person	Telefonnr.	Mail	
Bestattungsunternehmen (ggf. Ansprechperson)	Telefonnr.	Mail	

Datum

Unterschrift