

**BESTATTUNGSAUFTRAG**

1 von 2

Angaben zum Sterbefall:

Datum:

Name: \_\_\_\_\_ Geborene: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Religion: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

Krankenkasse: \_\_\_\_\_

Ist ein Testament vorhanden: Ja: \_\_\_\_\_ / Nein: \_\_\_\_\_

Ist Haus oder Grundbesitz vorhanden: Ja: \_\_\_\_\_ / Nein: \_\_\_\_\_

Trauerfeier mit Pfarrer \_\_\_\_ oder Freigeistiger Redner \_\_\_\_: Ja: \_\_\_\_\_ / Nein: \_\_\_\_\_

Sterbeort: \_\_\_\_\_

Bestattungsart: Feuerbestattung \_\_\_\_ / Erdbestattung \_\_\_\_

Trauerhallenbenutzung: Ja: \_\_\_\_\_ / Nein: \_\_\_\_\_

Kinder des Verstorbenen: \_\_\_\_\_, bitte mit Namen und Anschrift !!!

Bestattungsort: Friedhof \_\_\_\_\_

Grabstelle: \_\_\_\_\_

Wie viele Sterbeurkunden werden benötigt: Anzahl: \_\_\_\_\_ Sterbeurkunden

Auftraggeber / Verwandtschaftsverhältnis: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Geborene: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Name des Verstorbenen: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Hiermit beauftrage ich das Bestattungsinstitut Robert Gehbert vorm. W. Falck seit 1910, Inh. Fred Gehbert in meinem Namen als Auftraggeber und Angehöriger des Verstorbenen Aufträge zu erteilen und meine persönlichen Daten für die Bestattungszwecke weiter zu geben. (Standesamt, Pfarrer, Friedhof, Florist, Zeitung usw.) und die Abholung des Verstorbenen am Sterbeort durchzuführen.

Die Kosten für die Grabstelle Friedhofsgebühren, Feuerbestattung, Blumenschmuck, Zeitungsanzeige usw. werden separat von den jeweiligen Stellen an den Auftraggeber und Angehörigen geschickt und nicht durch das Bestattungsinstitut Robert Gehbert vorm. W. Falck seit 1910, Inh. Fred Gehbert übernommen.

Der Bestattungsauftrag enthält zwei Seiten: Seite 1 von 2 und Seite 2 von 2.

Auftraggeber:

Name: \_\_\_\_\_ Geborene: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_

Verwandtschaftsverhältnis: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_