

Bestattungsinstitut / Stempel	Datum
	Auftrags-Nr.

Anmeldung und Auftrag für eine Beerdigung

Angaben zu der Verstorbenen / zu dem Verstorbenen

Name	Geburtsname
Vorname	
Geburtsdatum	Sterbedatum
Letzte Anschrift	

Angaben zu der Auftraggeberin / zu dem Auftraggeber

Name	Vorname		
Anschrift			
Verwandtschaftsverhältnis	Geburtsdatum	Telefon	E-mail

Angaben zu der Grabstätte

Friedhof Landschaftsfriedhof Gatow	Abteilung	Reihe	Nummer
<input type="checkbox"/> Erdwahlgrab	<input type="checkbox"/> Einzelgrabstätte <input type="checkbox"/> Doppelgrabstätte		

Angaben zur Beerdigung

Termin	Uhrzeit	
<input type="checkbox"/> Erdbestattung		
<input type="checkbox"/> mit Waschraum	<input type="checkbox"/> ohne Waschraum	<input type="checkbox"/> mit Abschiednahme im Gebetsraum
Unverbindliche voraussichtliche Gesamtgebühr	Rechnungslegung an:	
	<input type="checkbox"/> Auftraggeber	<input type="checkbox"/> Bestatter
<input type="checkbox"/> Sozialamt		
Bemerkungen (z.B. Übergröße Sarg)		
<input type="checkbox"/> mit Sarg		
<input type="checkbox"/> ohne Sarg		
Unterschrift für das Bestattungsinstitut		

Bitte umseitige Erklärungen unterschreiben lassen!