

Bestattung

Evangelische Kirchengemeinde

20 _____

Nr. _____

ohne Nummer

Personalien der / des Verstorbenen

Familienname	
Vorname	
Geburtsdatum	Alter
Geburtsname	
Straße	
PLZ Wohnort	
Geburtsort	
Familienstand	
Konfession	
Geschlecht	m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> div. <input type="checkbox"/> nicht feststellbar <input type="checkbox"/>

Amtshandlung

Sterbedatum	Sterbeort
Amtshandlungsdatum	
Amtshandlungsort	
Amtshandlungsstätte	
Art der kirchl. Handlung	<input type="checkbox"/> Erdbestattung <input type="checkbox"/> Friedwald <input type="checkbox"/> Urnenbeisetzung <input type="checkbox"/> Seebestattung <input type="checkbox"/> Trauerfeier <input type="checkbox"/> Sonstige _____
amtierende Pfarrerin / amtierender Pfarrer	
Amtshandlungsspruch	
Amtshandlungskonfession	

Personalien des nächsten Hinterbliebenen

Familienname	
Geburtsname	
Vorname	
Geschlecht	m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> div. <input type="checkbox"/> nicht feststellbar <input type="checkbox"/>
Straße	
PLZ Wohnort	
Konfession	
Angehörigen-Art (z.B. Ehemann)	
Telefon (nur für Absprache der Amtshandlung)	
E-Mail (nur für Absprache der Amtshandlung)	

Bemerkungen:

Unterschrift amtierende Pfarrerin / amtierender Pfarrer