

Bestattungsverfügung

Ich,

Name: _____ Geboren am: _____

Wohnhaft in: _____

bestimme hiermit für den Fall meines Todes nachfolgende Vorgehensweise bezüglich der Bestattung meiner sterblichen Überreste:

1. Allgemein

1.1. Bestattungsart

Nach meinem Tod möchte ich wie folgt bestattet werden:

Ich wünsche eine Erdbestattung

- Im Reihengrab
- Im Wahlgrab
- Im anonymen Wahlgrab

Ich wünsche eine Feuerbestattung

- Im (Erd-) Urnengrab
- Im Kolumbarium
- In einer Urnenstele
- Im anonymen Urnengrab
- Auf einer Aschestreuwiese

Ich wünsche eine Seebestattung

Ich wünsche eine Baumbestattung

Andere Bestattungsart:

1.2. Bestattungsort

Nach meinem Tod möchte ich an folgendem Ort beigesetzt werden:

Stadt/Ort (wenn bekannt): _____

1.3. Grabstätte

Ich verfüge bereits über eine Grabstelle: _____

Name des Friedhofs (wenn bekannt): _____

Grabnummer (wenn bekannt): _____

2. Trauerfeier

2.1. Durchführung der Trauerfeier

- Ich wünsche keine Trauerfeier
- Ich wünsche eine Trauerfeier am Grab
- Ich wünsche eine Trauerfeier vor der Beisetzung
- Ich wünsche eine Trauerfeier vor der Kremation (bei einer Feuerbestattung)

2.2. Teilnehmer der Trauerfeier

- Ich wünsche eine Trauerfeier im engsten Familienkreis
- Ich wünsche eine Trauerfeier mit Freunden und Bekannten
- Ich wünsche eine öffentliche Trauerfeier

2.3. Bestandteile der Trauerfeier

- Die Feier soll keine Aufbahrung meines Leichnams beinhalten
- Die Feier soll eine Aufbahrung beinhalten

2.4. Kirchlicher Beistand und Trauerfeierrede

- Ich wünsche keinen religiösen Beistand
- Ich wünsche Kirchenbeistand der katholischen Kirche
- Ich wünsche Kirchenbeistand der evangelischen Kirche
- Ich wünsche Kirchenbeistand einer anderen Glaubensgemeinschaft

Name der Glaubensgemeinschaft: _____

- Es soll eine Trauerfeierrede abgehalten werden

Name des Redners (wenn bekannt): _____

2.5. Musik

- Ich wünsche keine Musik
- Es soll folgende Musik von einem Tonträger abgespielt werden: _____

- Ich wünsche Livemusik (Trauerfeiersänger/in, Chor ...)

Name (wenn bekannt): _____

3. Weitere Leistungen

3.1. Blumenschmuck

- Ich wünsche keinen Blumenschmuck
- Ich wünsche Blumenschmuck für den Sarg
- Ich wünsche Blumenschmuck für die Urne
- Ich wünsche Blumenschmuck für das Grab

Folgende Blumen (wenn bekannt): _____

3.2. Zeitungsanzeigen

- Ich wünsche keine Zeitungsanzeige
 Ich wünsche eine Anzeige in

Zeitung (wenn bekannt): _____

Anzeigentext (wenn bekannt): _____

4. Grabmal

- Ich wünsche kein Grabmal
 Ich wünsche, dass die Gestaltung und Inschrift des Grabmals durch meine Angehörigen festgelegt werden
 Ich wünsche mein Grabmal wie folgt:

Art der Gestaltung: _____

Inschrift: _____

5. Finanzielle Absicherung

- Meine Bestattung ist finanziell abgesichert durch einen Vorsorgevertrag
 Meine Bestattung ist finanziell abgesichert durch eine Vorsorgeversicherung
 Meine Bestattung ist finanziell abgesichert durch ein Sparkonto

Institut _____

Anschrift _____

Telefon _____

Vertragsnummer _____

- Sonstiges

Art der Absicherung _____

6. Durchführung der Bestattung

- Meine Bestattung soll ein Bestattungsunternehmen durchführen, das meine Angehörigen festlegen
 Meine Bestattung soll von folgendem Bestattungsunternehmen durchgeführt werden

Name des Bestattungsunternehmens: _____

Anschrift _____

Telefon _____

7. Organisation der Bestattung

Ich beauftrage folgende Person mit der Organisation meiner Bestattung und bevollmächtige diese Person, alle offenen Fragen bezüglich der Bestattung zu klären (nur ausfüllen, wenn eine bestimmte Person die Bestattung organisieren soll):

Name _____

Wohnhaft in _____

Geburtsdatum /-ort _____

Telefon _____

Ort / Datum / Unterschrift Bevollmächtigter

8. Weitere Dokumente

Ich habe ein Testament erstellt, welches an folgendem Ort hinterlegt ist: _____

Mein Familienstammbuch, mein Ausweis und meine Krankenkassenkarte sind zu finden: _____

Ich habe eine Liste der Trauergäste erstellt, sie ist zu finden: _____

Hiermit bestätige ich, dass ich die vorstehenden Angaben aus freiem Willen und ohne äußeren Einfluss gemacht habe und ich im Vollbesitz meiner geistigen Kräfte bin. Von allen Beteiligten erwarte ich, dass dieser Verfügung in jedem Falle Folge geleistet wird. Sollte eine Bestimmung nicht möglich oder eine Situation nicht hinreichend beschrieben sein, so soll mein aus meinen Dokumenten hervorgehender, mutmaßlicher Wille umgesetzt werden.

Ort, Datum, Unterschrift Verfügender

Ort, Datum, Unterschrift Zeuge

Notarieller oder ärztlicher Beglaubigungsvermerk

| |
|--|
| |
|--|