



Sie können dieses Dokument ausdrucken und handschriftlich ausfüllen. Oder Sie füllen die Formularfelder am Computer aus und speichern und/oder drucken das Dokument dann. Nutzen Sie das ausgefüllte Formular für eine Vorsorgeberatung bei uns oder hinterlegen Sie es bei Ihren wichtigen Unterlagen.

Angaben zur Person

_____ Vorname		_____ Nachname		_____ Geburtsname	
_____ Straße und Hausnummer		_____ PLZ		_____ Ort	
_____ Geburtsdatum		_____ Geburtsort		_____ Staatsangehörigkeit	
<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden				_____ Konfession	
_____ Familienstand		_____ Beruf			

Ansprechpartner im Todesfall

_____ Vorname		_____ Nachname		_____ Verwandtschaftsverhältnis	
_____ Straße und Hausnummer		_____ PLZ		_____ Ort	
_____ Telefonnummer		_____ E-Mail-Adresse			

Persönliche Wünsche für meine dereinstige Bestattung

Erdbestattung Feuerbestattung Seebestattung

Bestattungsart (ggf. besondere Wünsche und Hinweise)

Aufbahrung gewünscht nicht gewünscht

Aufbahrung (ggf. besondere Wünsche und Hinweise)

Trauerfeier im engsten Familienkreis im großen Rahmen keine

Trauerfeier (ggf. besondere Wünsche und Hinweise: Örtlichkeit, Dekoration, Blumen, Musik etc.)

Trauerredner Geistlicher Freier Redner Familie keiner

Trauerredner (ggf. besondere Wünsche und Hinweise)

Trauerkaffee gewünscht nicht gewünscht

Trauerkaffee (ggf. besondere Wünsche und Hinweise: Örtlichkeit etc.)
