



Bestattungsverfügung

Ich,

Name: _____

Geburtstag: _____ Geburtsort: _____

Wohnhaft in: _____

bestimme hiermit für den Fall meines Todes folgendes bezüglich meiner Bestattung:

1. Allgemein

1.1 Bestattungs- und Grabart

Ich möchte eine **Erdbestattung**

Wahlgrab

Vorhandenes Wahlgrab:

Name der letzten Beisetzung: _____ Jahr: _____

Friedhof: _____ Feld: _____ Nr.: _____

Reihengrab

Ich möchte eine **Feuerbestattung**

Urnenwahlgrab (bis zu 4 Urnen, verlängerbar)

Vorhandenes Urnenwahlgrab:

Name der letzten Beisetzung: _____ Jahr: _____

Friedhof: _____ Feld: _____ Nr.: _____

Urnenreihengrab (1 Urne)

Urnenstele/-kammer

Baumbestattung

Friedwald

Seebestattung

anonymes Urnengemeinschaftsgrab

Sonstiges: _____

1.2 Bestattungsort

Nach meinem Tod möchte ich auf/im _____ beigesetzt werden.

Stadt/Ort der Beisetzung: _____
(falls bekannt)

2. Feier

Ich möchte eine

Trauerfeier zur Feuerbestattung

(Trauerfeier mit dem Sarg in der Halle, Urnenbeisetzung
zu einem späteren Zeitpunkt, 2 Termine)

Klassische Beerdigung

Trauerfeier mit anschließender Urnenbeisetzung

(Urne wird nach der Trauerfeier beigesetzt, 1 Termin)

öffentliche Feier auf dem Friedhof

(Feier mit dem Sarg oder mit der Urne
in der Aussegnungshalle)

Beisetzung/Feier im engsten (Familien-) Kreis

keine Feier

Sonstiges: _____

BESTATTUNGEN DUHM

Seit 50 Jahren ein Familienunternehmen
Alfred-Kärcher-Straße 23 | 71364 Winnenden
Tel.: 07195 - 3467 | Fax: 07195 - 3424
www.bestattungen-duhm.de | info@bestattungen-duhm.de



2.1 Art und Weise der Feier

- religiösen Trauergottesdienst in der Kirche/auf dem Friedhof _____
Konfession: _____ Pfarrer (falls bekannt): _____
- Weltliche und persönliche Feier mit **Trauerredner**
Wünsche: _____

2.2 Verabschiedung am offenen Sarg

(Aufbahrungsraum bei Bestattungen Duhm oder auf dem Friedhof)

- im engsten Kreis nicht gewünscht
 für die Trauergäste auf dem Friedhof _____

2.3 Musik

Ich wünsche mir zur musikalischen Umrahmung:

- Livemusik (Orgel, Panflöte, Chor, Musiker, etc.): _____
- Folgende Musik von einer CD oder einem USB: _____

- keine Musik

3. Weitere Leistungen

3.1 Drucksachen

Gewünscht wird:

- Zeitungsanzeige Zeitung: _____
 Karten (Trauer- und/ oder Dankkarten) keine Karten gewünscht
(meist gleich gestaltet wie die Traueranzeige in der Zeitung)
 Nachruf (erscheint im Nachhinein) Texte (Symbole, Zitate, Texte, Bilder):

3.2 Blumenschmuck

Ich möchte

- Blumenschmuck für den Sarg Blumenschmuck für die Urne
 Blumenschmuck für das Grab keinen Blumenschmuck
 Wünsche: _____

- Blumen von folgenden Gärtner/Floristen: _____

BESTATTUNGEN DUHM

Seit 50 Jahren ein Familienunternehmen
Alfred-Kärcher-Straße 23 | 71364 Winnenden
Tel.: 07195 - 3467 | Fax: 07195 - 3424
www.bestattungen-duhm.de | info@bestattungen-duhm.de



4. Grabgestaltung

Ich möchte

- Grabkreuz kein Grabkreuz / Grabtafel
- Grabtafel/Stele (individuell gestaltet) | Inschrift/Wünsche: _____

5. Meine Bestattung ist finanziell abgesichert durch

- einen Vorsorgevertrag einen Treuhandvertrag
- eine Vorsorgeversicherung eine Sterbegeldversicherung
- durch ein Sparkonto Sonstiges:
- Institut: _____ Ort: _____
- Ansprechpartner/Telefon: _____
- Vertragsnummer: _____ Sonstiges: _____

6. Organisation der Bestattung

Ich beauftrage folgende Person mit der Organisation meiner Bestattung und bevollmächtige diese Person, alle offenen Fragen bezüglich der Bestattung zu klären:

Name, Vorname: _____

Wohnhaft in: _____

Telefon: _____

7. Weitere Dokumente

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

Meine Personenstandsunterlagen und meine Versicherungsunterlagen sind zu finden: _____

Ich habe eine Liste der Personen, die benachrichtigt werden sollen. Diese Liste ist hinterlegt:

Sonstiges zu beachten: _____



8. Zu benachrichtigen Stellen / Abmeldungen

- Krankenkasse: _____ Versicherungsnr.: _____
 - Altersrente: _____ Rentennr.: _____
 - Witwen- / Witwenrente: _____ Rentennr.: _____
 - private Krankenversicherung: _____ Versicherungsnr.: _____
 - Betriebsrente: _____ Renten- / Personalnr.: _____
 - Lebensversicherung: _____ Versicherungsnr.: _____
 - sonstige Zusatzversicherung: _____ Versicherungsnr.: _____
 - sonstige Versicherung: _____ Versicherungsnr.: _____
 - sonstige Versicherung: _____ Versicherungsnr.: _____
 - sonstige Versicherung: _____ Versicherungsnr.: _____
 - Mitgliedschaften (Vereine, Abonnements, : _____
- _____
- _____
- _____
- _____

Hiermit bestätige ich,

dass ich die vorstehenden Angaben aus freiem Willen und ohne (äußeren Einwirkung oder Druck) gemacht habe und ich im vollen Besitz 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

(nicht unbedingt notwendig)