



Anmeldung einer Überführung

(Ziel-)Ort

(Ziel-)Land

Bestattungsunternehmen

Ansprechpartner/in

Telefon

Fax

E-Mail

Verstorbene/r

Anrede

Titel

Name

Vorname

Straße / Hausnr.

PLZ / Wohnort

Konfession

Familienstand

Beruf

Alter

Geboren am

Geburtsort

Gestorben am

Sterbeort

Todesursache

Standesamt

Überführung

am

um

ab Friedhof

über (Länder)

Auskunft allgemein:

ja

nein

Ansteckende Krankheit

ja

nein

Auftraggeber

Name

Vorname

Straße/ Hausnr.

PLZ/ Wohnort

Telefon

Geboren am

Verwandtschaftsgrad

E-Mail

Hinweis: Bitte die Kostenübernahme-Erklärung beifügen.

Datum

Unterschrift (Bestattungsunternehmen)