



Anmeldung einer Überführung

(Ziel-)Ort

(Ziel-)Land

Bestattungsunternehmen

Ansprechpartner/in

Telefon

Fax

E-Mail

Verstorbene/r			
Anrede	<input type="text"/>	Titel	<input type="text"/>
Name	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>
Straße / Hausnr.	<input type="text"/>	PLZ / Wohnort	<input type="text"/>
Konfession	<input type="text"/>	Familienstand	<input type="text"/>
Beruf	<input type="text"/>	Alter	<input type="text"/>
Geboren am	<input type="text"/>	Geburtsort	<input type="text"/>
Gestorben am	<input type="text"/>	Sterbeort	<input type="text"/>
Todesursache	<input type="text"/>	Standesamt	<input type="text"/>

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)