HOSPIZVEREIN
BAYREUTH E.V.

Meine Bestattungsverfügung

Name, Vorname	
geboren am / Geburtsort	
Familienstand	
Religion	
Wohnort	
Telefon	

Bestatter	
Friedhof / Grabstelle	
Bestattungsart	O Erdbestattung O Feuerbestattung O Seebestattung O Anonyme Bestattung O _____
Sarg- / Urnenwunsch	
Sterbekreuz	O ja Wünsche: _____ O nein
Grabstein	O ja Wünsche: _____ O nein
Grabsteininschrift	
Eine Trauerfeier wird gewünscht	O ja Ort der Trauerfeier: _____ O nein
Trauerfeier mit persönlichen Daten	O ja Wünsche: _____ O nein
weltliche Trauerfeier / Nachfeier	O ja Welches Lokal: _____ O nein
Eine offene Aufbahrung wird gewünscht	O ja Wünsche: _____ O nein
Konfirmationsspruch / Psalm	
Grabredner	O ja Wer: _____ Wünsche: _____ O nein

HOSPIZVEREIN
BAYREUTH E.V.

Musikwunsch	
Blumenwunsch	
Kleiderwunsch	
Trauerbild	O ja Bildwunsch: _____ Textwunsch: _____ O nein
Trauerdrucksachen	O ja Wünsche: _____ O nein

Zeitungsanzeige	O ja Name der Zeitung: _____ Anzeigengröße: _____ Wünsche: _____ O nein

Sterbegeldversicherung	
Bestattungsgeld	
Ein Testament ist hinterlegt?	O ja Wo: _____ O nein

Persönliche Wünsche	

Totenfürsorgeberechtigte/r:	
Name, Vorname:	Anschrift:

_____ _____ _____

Ort Datum Unterschrift

Hospizverein
Bayreuth e.V.

Personen, die im Todesfall benachrichtigt und zur Trauerfeier eingeladen werden sollen:	
Name, Vorname:	Anschrift: