

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.)

---

