



Bestattungsauftrag & Sterbefallanzeige

HAMBURGER
BESTATTUNGSUNTERNEHMEN

Angaben zum Auftraggeber:

Vorname	<input type="text"/>	Nachname	<input type="text"/>
Straße + Nr	<input type="text"/>	PLZ Ort	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>	Telefon 1	<input type="text"/>
Telefon 2	<input type="text"/>	Geburtsdatum	<input type="text"/>

Angaben zur Verstorbenen Person:

Vorname	<input type="text"/>	Nachname	<input type="text"/>
Geburtsname	<input type="text"/>	Geburtsort	<input type="text"/>
Sterbedatum	<input type="text"/>	Sterbeort (PLZ ORT)	<input type="text"/>
Todesart	<input type="text"/>	Anzahl der Gebührenpflichtigen Sterbeurkunden (1 Urkunde ist in jedem Angebot enthalten, jede weitere 15,00 EUR) : <input type="text"/>	Geburtsdatum: <input type="text"/>
<input type="text"/>	Natürlich O / Unfall O / Tötung O / Ungeklärt O		
Wo befindet sich die Verstorbene Person?			
Einrichtung Name	<input type="text"/>	Adresse	<input type="text"/>
PLZ Ort	<input type="text"/>	Telefonnummer	<input type="text"/>
Krankenhaus Inkl.	<input type="text"/>	Wohnung / Haus / Hospiz / Pflegeheim	250,00 EUR Aufpreis

Meldeanschrift der verstorbenen Person

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Hat die verstorbene Person eine stark infektiöse Krankheit?
(z.B. Covid19, MRSA) (Aufpreis 250,00 EUR)

JA NEIN

Ist die verstorbene Person größer als 180 cm oder schwerer als 120 Kg ? (Aufpreis 250,00 EUR)

JA NEIN

Bitte zutreffendes ankreuzen:

Da eine rechtsgültige Willenserklärung des Verstorbenen über die Bestattungsart nicht vorliegt, bestimme ich als Antragsteller dessen Einäscherung. Unter den Angehörigen bestehen keine Meinungsverschiedenheiten über die Art der Bestattung. Ich versichere, dass ich in einer verständlichen Art und Weise darüber informiert wurde, dass sämtliche der Asche beiliegenden Materialien der Aschekapsel zugeführt werden. Medizinische Implantate oder Sargbeschläge müssen vom Krematorium entnommen werden, da sie aufgrund ihrer Größe nicht in die Aschekapsel passen. Ich bin mit der Entnahme einverstanden.

Eine schriftliche Willenserklärung zur Feuerbestattung der verstorbenen Person liegt mir vor. Diese übersende ich zeitnah an das o.g. Bestattungsinstitut.

Es soll keine Feuerbestattung stattfinden.



Erweiterte Angaben

(Können später ausgefüllt werden)

Wurde Rente bezogen?: Ja Nein

Name der Rentenversicherung: _____

Rentenversicherungsnummer: _____

Name der Krankenkasse (ggf. Ort): _____

Krankenversicherungs-Nummer: _____

Familienstand: Ledig Verheiratet Geschieden Verwitwet

Name des letzten Ehepartners: _____

Ort und Tag der Eheschließung: _____

Ggf Tag der Scheidung: - _____

Anzahl Kinder: _____

Anzahl d. Geschwister: _____

Zuletzt ausgeübter Beruf (vor der Rente): _____

--Angaben für das Nachlassgericht--

Hatte die/der Verstorbene Immobilien? _____

Gibt es ein Testament? _____

Bestattung:

Angebot NR (falls vorhanden) : _____

Bestattungsart: Feuerbestattung / Erdbestattung / Seebestattung / Waldbestattung / Kristallbestattung
Urne zu Hause

Besteht bereits eine Grabstätte ? JA NEIN

Bitte hier den gewünschten Beisetzungsort eintragen : (Bei Friedhof : Name , Adresse , Telefonnummer)



Vollmacht zur Bestattung von : _____

Ich beauftrage das oben genannte Bestattungsinstitut, mich in allen, den Todesfall betreffenden Angelegenheiten und der damit verbundenen Abwicklung der Formalitäten bei Behörden und Institutionen (z.B. Standesamt, Krankenhaus, Pflegeheim, Friedhofsverwaltung, Zeitungsannoncen usw.) rechtsverbindlich zu vertreten. Diese Vollmacht umfasst das Recht, in meinem Namen Aufträge zu stellen, Leistungen zu beantragen sowie Schriftstücke und Gebührenbescheide entgegenzunehmen. Ich erkläre mich einverstanden, dass die für die Bestattung und deren Abwicklung benötigten Daten gemäß DSGVO in Digital und Print gespeichert werden. Ferner weisen wir auf die Datenschutzverordnung auf unserer Homepage hin. Die Bestattungskosten werde ich fristgerecht entrichten.

Außerdem bevollmächtige ich das Bestattungsunternehmen Hamburger Bestattungsunternehmen ein Service der Globus Bestattungen und Vorsorge GmbH Lohbrügger Landstraße 36, 21031 Hamburg um alle Behördengänge, die der Unterschrift bedürfen, in meinem Namen auszuführen. Das bezieht sich auf das Kündigen / Anfordern von Versicherungen (z.B. Rente / Krankenversicherung) und anderen Leistungen, die in Folge des Sterbefalls zu erledigen sind (z.B. Grabauswahl, Unterzeichnung von Kostenübernahmeerklärungen, Sterbefallanzeigen etc.).

Datum ORT

Unterschrift