

Meine
Bestattungs-
vorsorge

Dieses **Vorsorgeformular** soll Ihnen dabei helfen, sich erste Gedanken zu Ihrer eigenen Bestattung zu machen. Sie können es für Ihre Unterlagen aufheben oder zu einer persönlichen Vorsorgeberatung bei uns mitbringen.

Vereinbaren Sie vorab einen Termin, damit wir uns Zeit für Sie nehmen können: **Tel. 040-8 66 06 10**

PERSÖNLICHEN DATEN

Anrede Frau Herr

Nachname: _____ Vorname: _____

Straße / Haus-Nr.: _____ PLZ / Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

BESTATTUNGSART

Erdbestattung Feuerbestattung

BEISETZUNG AUF DEM FRIEDHOF

Wahlgrab Reihengrab Rasengrab Anonym

Sonstiges: _____

Gewünschter Friedhof: _____

Grabstelle vorhanden Ja Nein

ALTERNATIVE BEISETZUNGSORTE

Seebestattung Nordsee Seebestattung Ostsee Baumbestattung

Naturbestattung Diamantbestattung Sonstiges: _____

TRAUERFEIER

Keine Trauerfeier Weltliche Trauerfeier Trauerfeier meinem Glauben entsprechend

Glaube / Konfession: _____

Trauerredner Ja Nein

GÄSTEWUNSCH

Nur engster Familienkreis

Nur Freunde

Freunde und Verwandte

Alle, die ich kenne

MUSIKWÜNSCHE

BLUMENSCHMUCK

Schlicht und dezent

Außergewöhnlich

Spenden statt Blumen

Spende für: _____

SARGSCHMUCK

Schlicht und dezent

Außergewöhnlich

Lieblingsblumen: _____

KONTAKTPERSON

Nachname: _____

Vorname: _____

Straße / Haus-Nr.: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

FINANZIELLE ABSICHERUNG

Einmalzahlung auf ein Vorsorgekonto

Sterbegeldversicherung (Eintrittsalter bis 80 Jahre)

WEITERE WÜNSCHE
