



Meine Bestattung

Name: _____
Straße: _____
PLZ/Ort: _____
Geboren: _____ Geburtsort: _____
Religion: _____ Beruf: _____
Staatsangehörigkeit: _____
Familienstand: _____
Personal-Ausweis Nr.: _____

1 Benachrichtigung des Arztes

Falls der Tod zuhause eintritt, bitte folgenden Arzt benachrichtigen:

Dieser Arzt ist mein Hausarzt

Hinweis: Der Verstorbene kann bis zu 36 Stunden zu Hause bleiben. Oder bei einem Tod in Krankenhaus oder Seniorenheim innerhalb dieser Frist zu Hause aufgebahrt werden.

2 Benachrichtigen von Angehörigen und Freunden

Bitte folgende Personen (incl. Adresse) benachrichtigen:

3 Menschen die ausdrücklich nicht benachrichtigt werden sollen



anderer Ort: _____

10 Trauerfeier

Ich möchte eine Trauerfeier Ja Nein

Trauerfeier mit Sarg Urne

Ort Kapelle Kirche Himmelssaal Zuhause

anderer Ort: _____

Rahmen Familie großer Rahmen Freundeskreis

Kleiderordnung festlich leger keine Wünsche

Dekoration Blumen welche: _____

Kerzen Foto Bilder

Ergänzungen: _____

bestimmte Stoffe oder Farben: _____

Musik Orgel _____

Instrument _____

Livemusik _____

Musikstücke 1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

besondere Wünsche _____

Ich wünsche statt Kränze und Blumen eine Spende an: _____

11 Trauerrede

Redner Pastor _____

Trauerredner _____

Freunde _____

Name: _____



- keiner
- Inhalt Lebenslauf
- ein besonderer Text: _____
- Zitat: _____
- Gedicht: _____
- sonstiges: _____

12 Beisetzung

- Friedhof Familiengrab Rasengrab Urnenfeld Urnenwand anonym
- anderer Ort: _____
- Naturbestattung Friedwald Ruheforst
- Luftbestattung Oase der Ewigkeit (Schweiz)
- Seebestattung mit ohne Angehörige See: _____
- Ausland
- anderer Ort: _____

13 Trauerdruck

- Keine Todesanzeige Kein Versand von Trauerkarten
- Todesanzeige in folgenden Zeitungen: _____
- Entwurf liegt bei
- Trauerkarten sollen versendet werden Motiv: _____
- Adressliste liegt bei
- folgender Text/Spruch soll auf jeden Fall gedruckt werden:
- _____
- _____

14 Grabgestaltung

- Eine Grabstelle ist nicht vorhanden
- Ich möchte gerne auf den Friedhof _____
- Eine Grabstelle ist vorhanden Nummer: _____ Friedhof: _____

Name: _____



Inhaber: _____

Grabstein Steinmetz: _____

Der Grabstein soll von den Angehörigen gestaltet werden

Mit der Grabpflege wird beauftragt: _____

15 Sonstiges

Gedenkseite im Internet

Ich habe ein Testament verfasst

Es befindet sich: _____

Es gibt einen Vorsorgevertrag VersicherungsNr.: _____

Versicherung/Institut: _____

Ich wünsche, dass ein Trauermahl stattfindet!

Ort _____

Butterkuchen Schnittchen Kaffee Hühnersuppe

Organspende Ja Nein

Ich wünsche mir an meinen Todestag eine jährliche Gedenkfeier.

16 Notizen



17 Anweisung für meine Bestattung

Ich, _____

geboren am: _____ in: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

beauftragte das Bestattungsunternehmen:

trauerraum
Brunnenstr. 15/16
28203 Bremen

mit meiner Bestattung. Dem o.g. Bestattungsunternehmen liegen die notwendigen Unterlagen, Urkunden und Vollmachten, die zur Erfüllung und Bezahlung des von mir erteilten Auftrages notwendig sind vor.

Wer diesen Umschlag im Falle meines Todes geöffnet hat, wird gebeten, das oben genannte Bestattungsunternehmen unverzüglich zu benachrichtigen.

_____, den _____

Unterschrift: _____

Folgende Personen sind über die Existenz dieses Vertrages unterrichtet und sollen die Einhaltung meiner Verfügung überwachen:

Name: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____

Name: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____

Name: _____



18 Bestattungsvorsorgevertrag

Zur Sicherstellung der Bestattung wird folgender Vertrag zwischen

Bestattungsinstitut:

trauerraum – individuelle Bestattungen
Brunnenstr. 15/16
28203 Bremen

- weiterhin Bestattungsinstitut genannt -

und

Herr / Frau _____

Straße _____

PLZ Ort _____

geboren am _____

- weiterhin Auftraggeber genannt -

geschlossen.

Der Auftraggeber beauftragt hiermit das Bestattungsinstitut rechtsverbindlich zur Vornahme aller im Zusammenhang mit der Durchführung der Bestattung anfallenden Dienstleistungen und Lieferungen, wie sie in der beiliegenden Zusammenstellung der Kosten aufgeführt sind.

Die Zusammenstellung der Kosten und der Bezahlung gelten ausdrücklich als rechtswirksamer Bestandteil dieses Vertrages.

Beide Vertragsparteien sind sich darüber einig, daß die vorliegende Vereinbarung über den Tod des Auftraggebers hinaus Gültigkeit hat. Jede Partei erhält eine Ausfertigung des vorliegenden Vertrages sowie der Zusammenstellung der Kosten.

Bei den in der Zusammenstellung der Kosten angegebenen Preisen handelt es sich um Tagespreise, die genau wie die städtischen Gebühren ggf. Schwankungen unterworfen sind. Es gelten immer die beim Tode des Auftraggebers gültigen Preise. Darüber hinaus wird bei Lieferumstellung ein gleichwertiges, den Wünschen des Auftraggebers entsprechendes Modell verwendet. Sind die dem Bestattungsinstitut zur Verfügung gestellten Geldbeträge bei der Durchführung der Bestattung nicht ausreichend und wird eine ergänzende Zahlung durch dritte Seite abgelehnt, so ist das Bestattungsinstitut berechtigt, eine Bestattung mit entsprechender Leistungsminderung durchzuführen.

Das Bestattungsinstitut verpflichtet sich, mit den Erben oder sonstigen Rechtsnachfolgern des Auftraggebers ordnungsgemäß über die Kosten der Bestattung abzurechnen.

Dieser Vertrag ist im gegenseitigen Einverständnis der Vertragspartner geschlossen worden und kann daher nur in gleicher Weise geändert oder aufgelöst werden. Entstandene Kosten gehen zu Lasten des Auftraggebers. Zu diesem Bestattungsvorsorgevertrag ist die Einrede dritter Personen nicht möglich.

Sollte die Bestattung aus irgendwelchen Gründen nicht vom Bestattungsinstitut durchgeführt, dieser Vertrag aufgelöst oder gekündigt werden, so steht dem Bestattungsinstitut eine Aufwandsentschädigung

Name: _____



zu.

Der Auftraggeber verpflichtet sich, diesen Vertrag seinen Angehörigen, den Bestattungspflichtigen oder Personen, die zum nahestehenden Lebenskreis gehören, zur Kenntnis zu bringen, um so seinerseits für die Erfüllung dieses Auftrages zu sorgen.

Sollten einzelne Bestimmungen dieses Vertrages unwirksam sein oder werden, so wird der Vertrag im Ganzen davon nicht berührt. Das Bestattungsinstitut ist verpflichtet, die in diesem Vertrag festgelegten Wünsche des Auftraggebers möglichst zu erfüllen.

Dieser Vertrag ist in zwei gleichlautenden Exemplaren ausgefertigt, Erfüllungsort und Gerichtsstand ist Bremen.

Bremen, den _____

Unterschrift Bestattungsinstitut

Unterschrift Auftraggeber

Name: _____



19 Willensbekundung zur Feuerbestattung

**Es ist mein Wille,
nach meinem Tode feuerbestattet zu werden!**

Vor- und Zuname _____

Geburtsdatum _____

Anschrift _____

Ort, Datum _____

Unterschrift _____



20 Bankvollmacht

Hiermit erteile ich,

Vorname/Name: _____

geb. am: _____

wohnhaft: _____

sich ausweisend durch Lichtbildausweis Nr. _____

widerruflich Vollmacht für mein bestehendes Konto

Kontonummer: _____ BLZ: _____

Kontonummer: _____ BLZ: _____

Kontonummer: _____ BLZ: _____

Kontonummer: _____ BLZ: _____

Der/die Bevollmächtigte ist berechtigt, zu Gunsten und zu Lasten meiner vorgenannten Konten Verfügungen treffen zu können. Die Kreditinstitute sind über die Bevollmächtigung zusätzlich informiert.

Die Vollmacht ist frei widerruflich.

Diese Vollmacht gilt ausdrücklich über den Todesfall hinaus.

Ort/Datum _____

Unterschrift _____



21 Abmeldungen

Finanzamt	Ort	Adresse	Steuernummer
------------------	------------	----------------	---------------------

Krankenkasse	Gesellschaft	Adresse	Vers.Nr.
---------------------	---------------------	----------------	-----------------

Versicherungen	Gesellschaft	Adresse	Vers.Nr.
-----------------------	---------------------	----------------	-----------------

Rentenversicherung

Vorsorgeversicherung

Lebensversicherung

Unfallversicherung

Haftpflichtversicherung

Berufsgenossenschaft

Sterbegeldversicherung

Rechtsschutz

Hausrat

Krankenzusatzvers.

Wohnung	Gesellschaft/Name	Adresse	Nummer/Telefon
----------------	--------------------------	----------------	-----------------------

Vermieter

Wasser

Name: _____



Strom

Gas

Müllabfuhr

Telefon/DSL

GEZ

Handyvertrag

Bausparvertrag

Bank	Institut	BLZ	Kontonummer
-------------	-----------------	------------	--------------------

Konto

Konto

Sparbuch

Sparbuch

Geldanlage

Kredite

Wertpapiere

Scheckkarten

Daueraufträge

Riesterrente

Kreditkarten

Name: _____



Schließfächer

Testament	Amtsgericht	Adresse	Nummer
------------------	--------------------	----------------	---------------

Arbeitgeber	Firma	Adresse	Tel.Nr.
--------------------	--------------	----------------	----------------

Auto	Gesellschaft	Adresse	Nummer
-------------	---------------------	----------------	---------------

Versicherung

Steuern

Rechtsschutz

Abonnements	Zeitschrift	Adresse	AboNr.
--------------------	--------------------	----------------	---------------

Mitgliedschaften	Name	Adresse	MitgliedsNr.
-------------------------	-------------	----------------	---------------------

Gewerkschaft

Partei

Verein

Verein

Haushaltshilfe?

Pflegeheim	Name	Adresse	Telefon
-------------------	-------------	----------------	----------------

Name: _____



**Amtsgericht/
Nachlassgericht**

Adresse

Telefon

Bankkonten-Vollmacht

Prüfen Sie, ob jemand eine Vollmacht über Ihre Bankkonten hat, die über den Tod hinaus gehen. Dies ist zu empfehlen, da das Testament erst nach Wochen nach dem Tod geöffnet wird. Bis dahin ist das Konto gesperrt.

Sterbequartalsvorschuss

Der sogenannte Sterbequartalsvorschuss ist eine Vorauszahlung auf die Witwenrente/Witwerrente nach dem Tod des Ehegatten. Für die Auszahlung ist in der Regel der Renten Service zuständig. Der Vorschuss beträgt das Dreifache der für den Sterbemonat gezahlten Monatsrente.

Bedingungen: Der Antrag wurde innerhalb eines Monats nach Ableben des Rentenbeziehers gestellt. Es liegt eine Sterbeurkunde vor, in der die Witwe oder der Witwer bezeichnet ist. Die Ehe bestand vor dem Tod mindestens ein Jahr. Die Zahlung darf nicht an einen Sozialhilfeträger erfolgt sein.

Auf Ihrem Wunsch stellt der Bestatter den Antrag.

Antrag auf Witwen-/Witwerrente

Diese Rente muss separat bei der Deutschen Rentenversicherung beantragt werden. Das Formular steht Ihnen zum Download im Internet zur Verfügung: www.deutscherentenversicherung.de

Tipp: Sollten Sie Probleme beim Ausfüllen der Anträge haben, vereinbaren Sie einen Termin bei Ihrer Rentenversicherung. Deren Mitarbeiter helfen Ihnen gerne beim Ausfüllen.

Weiter Informationen unter: www.deutscherentenversicherung.de

Deutsche Rentenversicherung Oldenburg-Bremen

Schwachhauser Heerstraße 32-34

28209 Bremen

Tel. Terminvereinbarung: 0421 3407-0