



In Münster, Havixbeck, Billerbeck und Nottuln

Erd-, Feuer- und Seebestattungen
Anonyme Beisetzungen
Erledigung aller Formalitäten
Überführung im In- und Ausland
Eigene Verabschiedungsräume

Tag und Nacht erreichbar:

Tel.: 0251 / 70 35 795

Persönliche Daten und Bestimmungen zu meinem Ableben

Ausgefüllt am _____ Ort: _____

1. Daten

Mein Name: _____

Mein Geburtsname: _____

Mein Geburtsort: _____

Meine derzeitige Anschrift: _____

Ggf. Datum und Ort der Eheschließung: _____

Meine Krankenversicherung (Adresse):

Meine Renten-/ Pensionsversicherung (BFA / LVA / Betriebsrenten etc.)

Mein Hausarzt/meine Hausärztin: (Adresse u. Telefon)

Mein Rechtsanwalt/Notar (Adresse)

Meine Bank (Adresse), Konto-Nr. :

Evt. Wertpapierdepot bei folgender Bank:

2. Meine Versicherungen:

Ich bin Mitglied der folgenden Kirche / Glaubensgemeinschaft:

Ich möchte von einem Geistlichen, einer Geistlichen meiner Kirche / Glaubensgemeinschaft bestattet werden.

ja / nein

Ich möchte von einem freien Bestattungsredner- / rednerin bestattet werden:

ja / nein

Die Trauerfeier / Bestattung soll im engsten Familienkreis stattfinden.

ja / nein

Ich möchte, dass alle, die an meiner Trauerfeier/Bestattung teilnehmen möchten, Gelegenheit dazu haben.

ja / nein

Sterbeanzeige soll in der WN erscheinen:

ja / nein

in einer anderen Zeitung:

Die Zeitungsanzeige soll vor meiner Trauerfeier / Bestattung erscheinen:

ja / nein

Die Zeitungsanzeige soll nach meiner Trauerfeier/ Bestattung erscheinen:

ja / nein

Meine Wünsche für den Text der Zeitungsanzeige bzw. Trauerbriefe.

Musik und Lieder die, ich mir für meine Trauerfeier wünsche:

Blumen, die ich mag:

Anstelle von Blumenschmuck wünsche ich eine Spende zu Gunsten:
