

**Angaben zu meiner Person, für die diese Bestattungsvorsorge gelten soll:**

Name: \_\_\_\_\_

Geburtsname: \_\_\_\_\_

Vorname (n): \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Religion: \_\_\_\_\_

Geburtstag/-ort: \_\_\_\_\_

Familienstand:  ledig  verheiratet  verwitwet  geschieden

Heirat (wann, wo): \_\_\_\_\_

Anzahl der Kinder: \_\_\_\_\_

**Erster Ansprechpartner im Trauerfall:**

Name: \_\_\_\_\_

Bitte mit Angabe des Verwandtschaftsgrades oder Lebenspartner ohne Heirat

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefonnummern: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_