

Kirchengemeinde (Name, Anschrift) Jahrgang Lfd. Nr.

## Bestattung

Name \*

Vornamen \*

Anschrift \*  
(Straße, Hausnummer)

Anschrift \*  
(PLZ, Ort)

Geburtsname \*

Geburtsdatum \*

Geburtsort \*

Geschlecht \*

Familienstand \*

Religionszugehörigkeit \*

Sterbedatum \*

Sterbeort \*

Standesamt  
(Name/Ort)

Registernummer

Amtshandlung

Datum der  
Trauerfeier \*

Ort der  
Trauerfeier \*

Stätte der  
Trauerfeier \*

Pastorin/Pastor \*  
(Vorname, Name)

Bibeltextstelle \*

Bestattungsart \*

Bemerkungen

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Antragsteller)

Ich bin mit der Veröffentlichung aller kirchlichen Amtshandlungen mit Namen, Tag und Ort der vorgenommenen Amtshandlung im Internet auf der Homepage der oben genannten Kirchengemeinde

einverstanden

nicht einverstanden

**Hinweis:**

Auf im Internet veröffentlichte Informationen kann weltweit zugegriffen werden. Im Internet veröffentlichte Informationen können von Dritten heruntergeladen und zu anderen Zwecken einschließlich Werbung weiterverarbeitet werden.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Antragsteller)

Kirchensiegel

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Pastorin/Pastor)

mit \* markierte Felder sind Pflichtfelder