

Vor- und Zuname

Geburtsname

Anschrift

geb. am _____ gest. am _____

Familienstand verheiratet verwitwet geschieden ledig

Letzter ausgeübter Beruf

Anzahl der Kinder davon minderjährig

Datum

Sterbeort Anschrift

Geheiratet in Ehepartner verstorben in

Geschieden in

Auftraggeber Telefon

Verwandtschaftsgrad

- Feuerbestattung
- anonyme Bestattung

Friedhof Grab-Nr.

Hiermit beauftrage ich das Bestattungsunternehmen Lichtblick in meinem Namen und für meine Rechnung die o.g. Bestattung durchzuführen. Ich willige ferner ein, dass im Rahmen der Antragsbearbeitung Informationen über mein Zahlungsverhalten eingeholt werden und die fälligen Forderungen an die Bestatterkasse BF GmbH abgetreten werden. Gleichzeitig erkläre ich ausdrücklich, dass ich zur Erteilung dieses Bestattungsauftrages berechtigt bin.

Unterschrift

Telefon (0234) 9580004
Telefax (0234) 9580005

*Bestattungen Lichtblick
Grüner Weg 44 a
44791 Bochum*

Email: info@bestattungen-lichtblick.de
Internet: www.queenstiger-bestatter.de