

Bestattungs-Erfassungsformular

Gemeinde Freisen - Schulstraße 60 - 66629 Freisen

Telefon: 0 68 55 - 97-0

E-Mail: Friedhofsverwaltung@freisen.de



Verstorbene(r)

Name, Vorname

evtl. Geburtsname

Anschrift

geboren am

verstorben am

Konfession

Sterbeort

Bestattung

Bestatter(in)

Bestattungsfriedhof

Bestattungsinstitut

Grabstättenart

Name, Vorname

Friedhofshalle

Bestattungsdatum

Messe Uhrzeit

Bestattungszeit

Krematorium

Nutzungsberechtigte(r)

Name, Vorname

Anschrift

Telefon

Verwandtschaftsgrad



zahlungspflichtig

Weitere Ansprechpartner

Name, Vorname

Anschrift

Telefon / Verwa.-Grad

Name, Vorname

Anschrift

Telefon / Verwa.-Grad

Name, Vorname

Anschrift

Telefon / Verwa.-Grad

Mit der Übersendung bestätige ich die Richtigkeit der Angaben im Formular und erkläre, die Angaben im Namen des/der Nutzungsberechtigten machen zu dürfen.

Die Datenschutzerklärung finden Sie auf unserer Homepage.