

## Verstorbenenendaten

(Titel) Name	Mustermann
Vorname	Maximilian Peter
Geburtsname	Musterhörnchen
Religion	Adventist des 2. Tausend. Jhs
Straße / Hausnummer	Bahnhofstr. 1
PLZ / Wohnort	93051 Regensburg
Staatsangehörigkeit	d
geboren am	1.2.1961 in Rgb.
gestorben am	17.4.2025 in Rgb.
Sterbeort Adresse	KM BB
Sterbeort	<input checked="" type="checkbox"/> Krankenhaus <input type="checkbox"/> Altenheim <input type="checkbox"/> Wohnort
Todesursache	<input checked="" type="checkbox"/> natürlich <input type="checkbox"/> ungeklärt / nicht natürlich
Beruf	Dipl. Soz. Päd. Krankenkasse Viactiv
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet
	<input checked="" type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> eingetragene Partnerschaft
Testament	<input type="checkbox"/> nein <input checked="" type="checkbox"/> ja Notw
<input type="checkbox"/> Antrag auf Vorschusszahlung Witwen-/Witwerrente	
Rentennummer	0102 61 M

## Ehepartner

Name	Mustermann
Vorname	Petra
Geburtsname	Musterfrau
Geburt am	3.4.1962 in Rottrop
Heirat am	8.8.1989 in Kelheim
Scheidung am	22.10.2000 in Au Rgb.
gestorben am	
Kinder Anzahl	1

## Auftraggeberdaten / Kostenträger

Titel	
Familienname	Mustermann
Vorname	Charlotte
Straße, Hausnummer	Clement-Fornad-Allee 3
PLZ, Ort	93049 Rgb.
Verwandschaftsgrad	Tochter
Geburtsdatum	7.9.1989
Telefon	0941-567 4983
Handy	0177-79 89 99
E-Mail-Adresse	charly@schokoladenfabrik.de
Name Inhaber der E-Mail Adresse	Karl Mustermann (Brüder)

## Bestattung

<input type="checkbox"/> Erdbestattung	<input checked="" type="checkbox"/> Feuerbestattung	<input type="checkbox"/> Seebestattung
Ort	Regensburg	
Friedhof	OKF	
<input checked="" type="checkbox"/> Kreuzträger	<input checked="" type="checkbox"/> Organist	
<input type="checkbox"/> Normallage	<input type="checkbox"/> Tieferlage	<input type="checkbox"/> links <input type="checkbox"/> rechts
Grabstellen-Nr. / letzter Sterbefall	Abt C, Nr. II, 345	
Grabnutzungsberechtigt	Vorst.	
<input checked="" type="checkbox"/> Grabstein vorh.	<input type="checkbox"/> Urne / Schacht	<input checked="" type="checkbox"/> Grabplatte vorhanden
<input type="checkbox"/> Neuerwerb	<input checked="" type="checkbox"/> Grabstein / Info Steinmetz	Fiedol
Ort Abschiednahme		<input checked="" type="checkbox"/> Friede
am / um	Mo 28.4.25 10:00	Sarg offen <input checked="" type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

## Termine

Aussegnung um		Uhr	in	
Tag			Datum	
Rosenkranz um		Uhr	in	
Tag			Datum	
Gottesdienst um	14:30	Uhr	in	St. Anton
Tag	Freitag		Datum	2.5.2025
Trauerfeier um		Uhr	in	
Tag			Datum	
Beerdigung um		Uhr	in	
Tag			Datum	
Urnenbeisetzung um	unell.	Uhr	in	OKF
Tag	Freitag		Datum	2.5.2025
Pfarrei / Redner	Pfwr St. Anton, Schiefl			
<input type="checkbox"/> Anonym			Veröffentlichung ja <input type="checkbox"/> nein <input checked="" type="checkbox"/>	

## Zahlungsdaten

Rechnung per	<input type="checkbox"/> Post	<input checked="" type="checkbox"/> E-Mail
Zahlung per	<input type="checkbox"/> SEPA Mandat	<input type="checkbox"/> Überweisung <input type="checkbox"/> Versicherung
Guthaben an		
IBAN/Bank		
<input type="checkbox"/> Anzahlung per Überweisung in Höhe von:		€

## Erhaltene Dokumente

<input checked="" type="checkbox"/> Personalausweis	<input type="checkbox"/> Reisepass	<input checked="" type="checkbox"/> Geburtsurkunde
<input type="checkbox"/> Familienbuch	<input checked="" type="checkbox"/> Heiratsurkunde	<input type="checkbox"/> Sterbeurkunde Ehepartner
<input checked="" type="checkbox"/> Scheidungsurteil	<input type="checkbox"/> Versichertenkarte	<input type="checkbox"/> Versicherungspolice
Versorgungsmittel		