

Bestattungen »FRIEDE«

BESTATTUNGSAUFRAG Nr. 1 Bc197X

bei der Aevum Bestattungen GmbH

VU DIA Vorsorge

Verstorbenendaten

(Titel) Name	Karl		
Vorname	Zimmermann		
Geburtsname	Dorf das leer sein?		
Religion	Ungläubiger		
Straße / Hausnummer	Osnabrück 12		
PLZ / Wohnort	010 Mond		
Staatsangehörigkeit	Deutsch		
geboren am	10.08.2010 in Leipzig		
gestorben am	30.01.2044 in Düsseldorf		
Sterbeort Adresse	KK	AC	
Sterbeort	<input type="checkbox"/> Krankenhaus	<input checked="" type="checkbox"/> Altenheim	<input type="checkbox"/> Wohnort
Todesursache	<input type="checkbox"/> natürlich	<input checked="" type="checkbox"/> ungeklärt / nicht natürlich	
Beruf	Astronaut	Krankenkasse	Barnet
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig	<input type="checkbox"/> verheiratet	<input checked="" type="checkbox"/> verwitwet
	<input type="checkbox"/> geschieden	<input type="checkbox"/> eingetragene Partnerschaft	
Testament	<input checked="" type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	
<input type="checkbox"/> Antrag auf Vorschusszahlung Witwen-/Witwerrente			
Rentennummer	1587 MK132		

Original für den Bestatter | Umlösung für den Auftraggeber

Ehepartner

Name	Zimmermann		
Vorname	Tom		
Geburtsname	Tim		
Geburt am	10.08.2000 in Chemnitz		
Heirat am	11.08.2000 in Hamburg		
Scheidung am	12.08.2000 in Berlin		
gestorben am	13.08.2000 in Heidelberg		
Kinder Anzahl	4		

Auftraggeberdaten / Kostenträger

Titel			
Familienname	Zimmerfrau		
Vorname	Lisa		
Straße, Hausnummer	Straße, 01		
PLZ, Ort	01181 Dorf		
Verwandtschaftsgrad	Oma		
Geburtsdatum	10.10.1910		
Telefon	185110		
Handy	185110		
E-Mail-Adresse	LZ01@gmail.com		
Name Inhaber der E-Mail Adresse	Ich		

Bestattung

<input type="checkbox"/> Erdbestattung	<input type="checkbox"/> Feuerbestattung	<input checked="" type="checkbox"/> Seebestattung	
Ort	Salata		
Friedhof	Hinterhof		
<input type="checkbox"/> Kreuzträger	<input checked="" type="checkbox"/> Organist		
<input type="checkbox"/> Normallage	<input type="checkbox"/> Tieferlage	<input checked="" type="checkbox"/> links	<input type="checkbox"/> rechts
Grabstellen-Nr. / letzter Sterbefall	ASr. A, Nr. I, 111		
Grabnutzungsberechtigt	Verst.		
<input checked="" type="checkbox"/> Grabstein vorh.	<input type="checkbox"/> Urne / Schacht	<input type="checkbox"/> Grabplatte vorhanden	
<input type="checkbox"/> Neuerwerb	<input checked="" type="checkbox"/> Grabstein / Info Steinmetz	Notiz	
Ort Abschiednahme	<input checked="" type="checkbox"/> Friede		
am / um	Die 17.03.10 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 20.00 Uhr	in New York
Tag Mo	Datum 11.05.2025
Trauerfeier um 10.00 Uhr	in Berlin
Tag Dienstag	Datum 00.01.2010
Beerdigung um _____ Uhr	in
Tag	Datum
Urnenbeisetzung um 17.00 Uhr	in Zu Groß
Tag Mittwoch	Datum W der Zeile
Pfarrei / Redner	
<input checked="" type="checkbox"/> Anonym	Veröffentlichung ja <input checked="" type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>

Zahlungsdaten

Rechnung per	<input checked="" type="checkbox"/> Post	<input type="checkbox"/> E-Mail
Zahlung per	<input type="checkbox"/> SEPA Mandat	<input type="checkbox"/> Überweisung <input checked="" type="checkbox"/> Versicherung
Guthaben an		
IBAN/Bank	IBAN 7171 IBAN-DE	
<input checked="" type="checkbox"/> Anzahlung per Überweisung in Höhe von:	100000000€	

Erhaltene Dokumente

<input checked="" type="checkbox"/> Personalausweis	<input type="checkbox"/> Reisepass	<input 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 checked="" type="checkbox"/> Versicherungspolice
Notizen		