

Bestattungen »FRIEDE«

BESTATTUNGS-AUFTRAG

Nr.

1 Bc197x

bei der Aevum Bestattungen GmbH

☐ VU

☒ DIA

☐ Vorsorge

Verstorbenenendaten

(Titel) Name	Karl
Vorname	Zimmermann
Geburtsname	Darf 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 Barmer
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

Ehepartner

Name	Zimmermann
Vorname	Tom
Geburtsname	Tim
Geburt am	10.08.2000 in Chemnitz
Heirat am	11.08.2000 in Hamburg
Scheidung am	12.08.2006 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	01818 Dorf
Verwandtschaftsgrad	Onkel
Geburtsdatum	10.10.1010
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	Salzka	
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	45t. A, M. 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	Mon	Datum 11.05.2025
Trauerfeier um	10.00 Uhr	in Berlin
Tag	Dinstag	Datum 00.01.0010
Beerdigung um	Uhr	in
Tag		Datum
Urnenbeisetzung um	12.00 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:	10000000€	

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 checked="" type="checkbox"/> Versichertenkarte	<input checked="" type="checkbox"/> Versicherungspolice
Notizen		