

Verstörbenendaten

(Titel) Name	<u>Mustermann</u>		
Vorname	<u>Maximilian Peter</u>		
Geburtsname	<u>Mustermanns</u>		
Religion	<u>Adventist des siebenten Tages</u>		
Straße / Hausnummer	<u>Bahnhofstr. 1</u>		
PLZ / Wohnort	<u>93051</u>	<u>Ryrsburg</u>	
Staatsangehörigkeit	<u>d</u>		
geboren am	<u>1.2.1961</u>	in	<u>Rybg.</u>
gestorben am	<u>17.4.2025</u>	in	<u>Rybg.</u>
Sterbeort Adresse	<u>KM BB</u>		
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	<u>Dipl. Soz. Päd.</u>	Krankenkasse	<u>Viachiv</u>
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	<u>Notar</u>
<input type="checkbox"/> Antrag auf Vorschusszahlung Witwen-/Witwerrente <u>/</u>			
Rentennummer	<u>010261 M</u>		

Ehepartner

Name	<u>Mustermann</u>		
Vorname	<u>Petra</u>		
Geburtsname	<u>Mustlerfrau</u>		
Geburt am	<u>3.4.1962</u>	in	<u>Bohrop</u>
Heirat am	<u>8.9.1989</u>	in	<u>Kelheim</u>
Scheidung am	<u>23.10.2000</u>	in	<u>Alt Rybg.</u>
gestorben am		in	
Kinder Anzahl	<u>1</u>		

Auftraggeberdaten / Kostenträger

Titel	
Familienname	<u>Mustermann</u>
Vorname	<u>Charlotte</u>
Straße, Hausnummer	<u>Clement-Ferrand-Allee 3</u>
PLZ, Ort	<u>93049 Rybg.</u>
Verwandtschaftsgrad	<u>Tochter</u>
Geburtsdatum	<u>7.11.1989</u>
Telefon	<u>0941 - 567 4983</u>
Handy	<u>0177 - 75 89 99</u>
E-Mail-Adresse	<u>cSarly @ seSokoladenfabrik.de</u>
Name Inhaber der E-Mail Adresse	<u>Karl Mustermann (Büro)</u>

Bestattung

<input type="checkbox"/> Erdbestattung	<input checked="" type="checkbox"/> Feuerbestattung	<input type="checkbox"/> Seebestattung
Ort	<u>Ryrsburg</u>	
Friedhof	<u>OkF</u>	
<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	<u>Alt C, Nr. II, 345</u>	
Grabnutzungsberechtigt	<u>Versch.</u>	
<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	
Ort Abschiednahme	<input checked="" type="checkbox"/> Friede	
am / um	<u>Mo 29.4.25, 10⁰⁰</u>	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 <u>14.30</u> Uhr	in <u>St. Anton</u>
Tag <u>Freitag</u>	Datum <u>2.5.2025</u>
Trauerfeier um _____ Uhr	in
Tag	Datum
Beerdigung um _____ Uhr	in
Tag	Datum
Urnenbeisetzung um <u>11</u> Uhr	in <u>OkF</u>
Tag <u>Freitag</u>	Datum <u>2.5.2025</u>
Pfarrei / Redner	<u>Pfarrei St. Anton</u>
<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
<u>Versorgungsamt</u>		