Anmeldung einer Beisetzung im St. Kamillus Kolumbarium

Bitte übermitteln Sie uns alle Angaben möglichst direkt nach dem Angehörigen-Gespräch

und schicken uns die Sterbeurkunde so bald wie möglich.

Beisetzungstermin (Datum + Uhrzeit): _____

Bestatter: _____

Angaben zum Verstorbenen:

Vorname* Nachname: _____

Geburtsname: _____

Geburtsort: _____

Geburtsdatum: _____ Sterbedatum: _____

Letzte Meldeadresse: _____

*bitte alle Vornamen so angeben, wie sie im Personalausweis stehen

Kontaktperson:

(falls die verstorben Person unser Vertragspartner war, übernehmen wir die hier genannten Angaben auch als Daten für den neuen Ansprechpartner zur Grabstätte (z.B für die Einladung zur jährlichen Gedenkfeier oder ggf. zur Rechnungsstellung)

Vorname Nachname: _____

Adresse: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____ Verhältnis zum/zur Verstorbenen: _____
(Partner, Kind etc.)

Grabstätte:

(Maße Urnenfächer: 30 cm (b) x 30 cm (h) x 40 cm (t))

☐ vorhanden (Anwartschaft)*
Vertragsnummer und/oder Name des Nutzungsberechtigten: _____

1. oder 2. Beisetzung in der Grabstätte: _____
(bitte prüfen, wie groß die Urne der 1. Beisetzung war)

*falls im Anwartschaftsvertrag bereits eine Gravur hinterlegt wurde, muss das „Datenblatt Gravur“ nicht ausgefüllt werden. Wir übernehmen dann automatisch das Sterbedatum.

☐ wird neu erworben: ☐ Einzelgrabstätte ☐ Doppelgrabstätte