

DATENBOGEN **DEU-** \_\_\_\_\_

Folge aus: \_\_\_\_\_

Auftrags Nr. \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Erdbestattung     Feuerbestattung     Seebestattung     Sozialbestattung

Verstorbene/r		Angehörige/r
Name / Titel:	Geburtsname:	Auftraggeber / Verwandtschaftsgrad:
Vornamen:		Name:
geboren am:	in: <input type="checkbox"/> Berlin	Vorname:
verstorben am:	in: <input type="checkbox"/> Berlin	Geburtstag:
Gewicht (kg):	Größe (cm):	Adresse:
Sterbeort (Anschrift):		
Letzte Meldeanschrift:		Telefon:
		Handy:
		E-Mail:
Staatsangehörigkeit.:	Familienstand:	Angehörige / Bekannte:
	Konfession:	
zuletzt ausgeübter Beruf (vor der Rente):		
Name des Ehepartners:		
Heiratsdatum/Ort:		
Scheidungsdatum/Ort:		
Anzahl der Kinder volljährig:	minderjährig:	
<b><u>Familienstand/ die nötigen Original Urkunden:</u></b>		
<input type="checkbox"/> <b>Ledig</b> (nie geheiratet!) - Geburtsurkunde <input type="checkbox"/> <b>Verheiratet</b> - Heiratsurkunde / Familienbuchabschrift <input type="checkbox"/> <b>Geschieden</b> -Heiratsurkunde + rechtskräft. Scheidungsurteil <input type="checkbox"/> <b>Verwitwet</b> - Heiratsurkunde+Sterbeurkunde des Ehepartners ( <input type="checkbox"/> dem Abholer abgegeben <input type="checkbox"/> wird postalisch nachgereicht <input type="checkbox"/> Angehörige besorgen selbst <input type="checkbox"/> Recherche für 120,€)		
<b><u>Abzumelden/ die nötigen Unterlagen:</u></b>		
<input type="checkbox"/> <b>Rente</b> – Rentenbescheid(e) <input type="checkbox"/> <b>Zusatzrente-</b> Rentenbescheid(e) <input type="checkbox"/> <b>Krankenkasse</b> – Versichertenkarte <input type="checkbox"/> <b>Lebensversicherung</b> – Police + Kopie d. Ausweises d. Nutzungsberechtigten <input type="checkbox"/> <b>Personalausweis</b> <input type="checkbox"/> <b>Pass</b> <input type="checkbox"/> <b>Meldebescheinigung</b> <input type="checkbox"/> <b>Befreiung von Ausweispflicht</b> ( <input type="checkbox"/> dem Abholer abgegeben <input type="checkbox"/> wird postalisch nachgereicht <input type="checkbox"/> Angehörige melden selbst ab)		
<b>Sterbeurkunden - Anzahl: _____ Stück</b> Original Urkunden <input type="checkbox"/> Angeh. holen ab <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> zusenden		
<b>Sonstiges:</b>		Fax von FH: <b>Verst.</b> <b>übergewichtig:</b> ja _____ nein _____