

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:
Sterbeort (Anschrift):		Adresse:
Letzte Meldeanschrift:		Telefon: Handy: E-Mail:
Staatsangehörigkeit.:	Familienstand:	Konfession:
zuletzt ausgeübter Beruf (vor der Rente):		Angehörige / Bekannte:
Name des Ehepartners:		
Heiratsdatum/Ort:		
Scheidungsdatum/Ort:		
Anzahl der Kinder volljährig:                      minderjährig:		
<b>Familienstand/ die nötigen Original Urkunden:</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>Abzumelden/ die nötigen Unterlagen:</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:</b> _____ <b>Stück</b> Original Urkunden <input type="checkbox"/> Angeh. holen ab <input type="checkbox"/> zusenden		
<b>Sonstiges:</b>		Fax von FH: