Bestattungsverfügung					
lch,					
Name:					
Geboren am:					
Wohnhaft in:					
bestimme hiermit für den Fall meines Todes nachfolgende Vorgehensweise bezüglich der Bestattung meiner sterblichen Überreste:					
1. Bestattungsart					
Nach meinem Tod möchte ich wie folgt bestattet werden: ☐ Ich wünsche eine Erdbestattung ☐ im Reihengrab ☐ im Wahlgrab (Einzelstelle) ☐ im Wahlgrab (Doppelstelle) ☐ im Familiengrab ☐ im anonymen Erdgrab ☐ in einem pflegefreien Erdgrab mit Grabstein/Namenstafel					
□ Ich wünsche eine Feuerbestattung □ im (Erd-) Urnengrab □ im Kolumbarium □ in einer Urnenstele □ in einem anonymen Urnengrab □ in einem pflegefreien Urnengrab mit Grabstein/Namenstafel □ meine Asche soll auf einer Aschestreuwiese verstreut werden					
 □ Ich wünsche eine Seebestattung □ Ich wünsche eine Flugbestattung □ Ich wünsche eine Baumbestattung □ Ich wünsche eine Luftbestattung □ Ich wünsche eine Naturbestattung □ Almwiesenbestattung □ Felsbestattung 					
Bestattungsort:					
☐ Ich verfüge bereits über eine Grabstätte. Names des Friedhofs:					
Grabnummer:					
☐ Ich wünsche eine Diamantbestattung (nur im Anschluss an eine Einäscherung möglich).					
2. Bestattungsfeier					
 □ Ich wünsche anlässlich meiner Bestattung keine Bestattungsfeier. □ Ich wünsche eine Bestattungsfeier am Grabe. □ Ich wünsche eine Bestattungsfeier vor der Beisetzung. □ Ich wünsche eine Bestattungsfeier vor der Kremierung (Einäscherung). 					

 2.1. Teilnehmer der Bestattungsfeier □ Ich wünsche eine Bestattungsfeier im engsten Familienkreis. □ Ich wünsche eine Bestattungsfeier mit Freunden und Bekannten. □ Ich wünsche eine öffentliche Bestattungsfeier. 				
 2.2. Bestandteile der Bestattungsfeier □ Die Feier soll keine Aufbahrung meines Leichnams beinhalten. □ Die Feier soll eine Aufbahrung beinhalten. 				
 2.3. Kirchlicher Beistand und Trauerfeierrede ☐ Ich wünsche keinen religiösen Beistand. ☐ Ich wünsche Kirchenbeistand der katholischen Kirche. ☐ Ich wünsche Kirchenbeistand der evangelischen Kirche. ☐ Ich wünsche Kirchenbeistand einer anderen Glaubensgemeinschaft. 				
Name der Glaubensgemeinschaft:				
☐ Es soll eine Trauerfeierrede abgehalten werden.				
Name des Redners:				
2.4. Musik Zu meiner Bestattungsfeier wünsche ich mir: ☐ Keine Musik ☐ Es soll folgende Musik gespielt werden:				
☐ Ich wünsche mir einen Trauerfeiersänger / Chor/ Musiker. Name:				
2.4. Blumenschmuck				
Zu meiner Bestattung wünsche ich mir: ☐ Keine Blumen ☐ Folgende Blumen:				
2.5. Zeitungsanzeigen Anlässlich meiner Bestattung wünsche ich mir: □ keine Zeitungsanzeigen □ eine Anzeige in:				
mit folgendem Text:				
2.6. Trauerkarten Anlässlich meiner Bestattung wünsche ich mir: ☐ Keine Trauerkarten ☐ Trauerkarten:				
mit folgendem Motiv:				
mit folgendem Motiv:				

3a. Inschrift auf dem Grabmal Die Inschrift auf dem Grabmal soll lauten: 4. Finanzielle Absicherung Die von mir gewünschte Bestattung ist finanziell abgesichert durch: einen Vorsorgevertrag eine Vorsorgeversicherung ein Sparkonto Institut: Anschrift: Telefon:				
Die von mir gewünschte Bestattung ist finanziell abgesichert durch: einen Vorsorgevertrag				
Anschrift: Telefon:				
Telefon:				
Vertragsnummer:				
Vertragsnummer:				
□ Sonstiges:				
5. Durchführung der Bestattung Meine Bestattung soll durchgeführt werden von: □ Einem Bestattungsinstitut, das meine Angehörigen festlegen.				
Folgendem Bestattungsinstitut:				
Name des Bestattungsinstituts: Bestattungsinstitut Bettina Velke				
Anschrift: 07318 Saalfeld, Fingersteinstr. 2				
Telefon: 03671-55 150				

	_	ng ergeben, die nicht durch die Verfügung geklärt sind,			
Nan	ne:				
Wol	nnhaft in:				
	☐ Ich ermächtige hiermit die zuvor genannte Person notwendige Entscheidungen selbständig zu treffen.				
Unte	erschrift zur Bestätigung				
6. W	/eitere Dokumente				
☐ Ich habe ein Testament erstellt - es ist an folgendem Ort hinterlegt:					
Mei	n Familienstammbuch, mein Ausweis und m Im Anhang An folgendem Ort:	eine Krankenkarte sind zu finden:			
Ich	habe eine Liste der Trauergäste erstellt, sie is im Anhang an folgendem Ort:	t zu finden:			
mad Verf nich	cht habe und ich im Vollbesitz meiner geistig fügung in jedem Falle Folge geleistet wird. S	n Angaben aus freiem Willen und ohne äußeren Druck ge- en Kräfte bin. Von allen Beteiligten erwarte ich, dass dieser ollte eine Bestimmung nicht möglich, oder eine Situation aus meinen Dokumenten hervorgehender, mutmaßlicher			
Ort,	Datum, Unterschrift Verfügender	Ort, Datum, Unterschrift Zeuge			
Ort,	Datum, Unterschrift Zeuge	Ort, Datum, Unterschrift Zeuge			
		Notarieller oder ärztlicher Beglaubigungsvermerk			