

Evangelische Kirchengemeinde Drevenack



Bestattungen

mit Nr.

ohne Nr.

Personalien der / des Verstorbenen

Familienname: Geburtsname:

Vorname:

Geburtsdatum: Alter: Familienstand: Konfession:

Straße:

PLZ, Wohnort:

Geburtsort:

Amtshandlung

Sterbedatum: Amtshandlungsdatum:

Amtshandlungsort: Amtshandlungsstätte:

Art der kirchlichen Handlung: ☐ Erdbestattung ☐ Urnenbeisetzung ☐ Friedwald ☐ Sonstige

Amtierender Pfarrer / Amtierende Pfarrerin:

Amtshandlungsspruch:

Personalien des nächsten Hinterbliebenen

Familienname: Geburtsname:

Vorname: Geschlecht: ☐ weiblich ☐ männlich

Straße:

PLZ, Wohnort:

Konfession: Angehörigen-Art (z.B. Ehemann/Kind):

	Neuer Friedhof	Alter Friedhof
Grabfeld:		
Plan.-Nr.:		
Grab-Nr.:		

Bemerkungen:

Erklärung: Wir sind damit einverstanden,
dass die Bestattung der / des Verstorbenen im Gemeindebrief veröffentlicht wird. ☐ Ja ☐ Nein
Drevenack, _____ Unterschrift, _____