



## Bestattungsverfügung

### Angaben zu meiner Person:

....., geb. am ..... in .....  
(Vorname, Name) (Geburtsdatum) (Geburtsort)

### Für den Fall meines Todes wünsche ich mir für meine Bestattung:

(Zutreffendes bitte ankreuzen, wichtige Informationen ergänzen)

#### 1. Bestattungsart

Ich wünsche mir folgende Bestattung

- |   |  |  |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Erdbestattung      | <input type="checkbox"/> im Wahlgrab                                   | <input type="checkbox"/> im Wahlgrab (Doppelstelle)      |
|   | <input type="checkbox"/> im Reihengrab                                 | <input type="checkbox"/> im Familiengrab                 |
|   | <input type="checkbox"/> im pflegefreien Erdgrab                       | <input type="checkbox"/> im anonymen Erdgrab             |
| <input type="checkbox"/> Feuerbestattung    | <input type="checkbox"/> im Urnenwahlgrab                              | <input type="checkbox"/> im Urnenwahlgrab (Doppelstelle) |
|   | <input type="checkbox"/> im Reihengrab                                 | <input type="checkbox"/> im Kolumbarium                  |
|   | <input type="checkbox"/> im pflegefreien Urnengrab                     | <input type="checkbox"/> im anonymen Urnengrab           |
|   | <input type="checkbox"/> .....   |  |
| <input type="checkbox"/> Seebestattung      | (Füllen Sie hierfür bitte zusätzlich eine Seebestattungsverfügung aus) |  |
| <input type="checkbox"/> andere Bestattung: | .....  |  |

#### 2. Grabstelle

Ich wünsche ein Bestattung im Familiengrab:  Ja  Nein

Ich verfüge bereits über eine Grabstelle:  Ja  Nein

Angaben zur vorhandenen Grabstelle: (Name des Friedhofs, Grabnummer etc.)

.....

#### 3. Friedhof

Ich möchte beigesetzt werden auf:  dem Friedhof meiner Kirchengemeinde

entscheiden meine Angehörigen  dem Friedhof: .....

#### 4. Grabmal

Ich wünsche mir  kein Grabmal

ein Grabmal nach den Wünschen meiner Angehörigen

ein Grabmal nach meinen Vorstellungen:

Angaben zur Inschrift: (Text der Inschrift) .....

.....

Art und Aussehen: (Beschreibung, z.B. Angaben zu Material, Beschaffenheit, Form, Größe)

.....

.....



## 5. Grabpflege

Ich wünsche mit ein bepflanztes/gestaltetes Grab:  Ja  Nein

Die Grabpflege soll geregelt werden durch:  Familie  Freunde, Bekannte  
 Grabpflege-/Gärtnereibetrieb

Ich habe schon einen Grabpflegevertrag abgeschlossen:  Ja  Nein

Name des Grabpflegebetriebs: .....

## 6. Bestattungsinstitut

Ich wünsche mir, dass meine Bestattung durchgeführt wird von:

- einem Bestattungsinstitut, das meine Angehörigen festlegen
- folgendem Bestatter/Bestattungsinstitut: (Name, Anschrift, Telefon)

.....

## 7. Trauerfeier

Ich wünsche mir zu meiner Bestattung eine Trauerfeier:  Ja  Nein

Wenn ja, wird es  eine christliche Trauerfeier  keine christliche Trauerfeier

Die Trauerfeier soll durchgeführt werden von:  einem Pastor/Pfarrer  
 dem Pastor meiner Gemeinde  
 einem Trauerredner

Name des Pastors/des Trauerredners: .....

Zur christlichen Trauerfeier wünsche ich mir ein bestimmtes Bibelwort:  Ja  Nein

Wenn ja, dieses: .....

Im Anschluss an die Trauerfeier soll ein Kaffeetrinken/Trauermahl stattfinden:  Ja  Nein

Wenn ja, hier: .....

## 8. Blumenschmuck

Ich wünsche mir Blumen zur Bestattung:

Ja  Nein  entscheiden meine Angehörigen  möchte ich nicht festlegen

Ich wünsche mir folgenden Blumenschmuck: (Beschreibung) .....

.....

.....

## 9. Musik

Zu meiner Bestattungsfeier wünsche ich mir Musik:  Ja  Nein

Ich habe besondere Musikwünsche:  Ja  Nein

Angaben zur Liedauswahl: ..... (Interpret, Titel)

.....

Ich wünsche mir:  einen Chor  Orgelspiel  Musiker  ..... (Name)



## 10. Trauergäste

Ich wünsche mir zur Bestattung  eine Feier im engsten Familienkreis  
 auch mit Freunden und Bekannten  eine offene/öffentliche Bestattungsfeier

Meine Trauergäste sollen sein: .....

Eine Liste der Trauergäste  habe ich nicht  ist als Anhang beigefügt  habe ich hier hinterlegt: .....

## 11. Blumen / Spende

Von den Trauergästen wünsche ich mir

Blumen  statt Blumen eine Spenden an die folgende Einrichtung/Organisation:

.....  
..... (Name, Anschrift, Spendenkonto)

## 12. Zeitungsanzeige

Ich wünsche mir eine Zeitungsanzeige:  Ja  Nein  entscheiden meine Angehörigen  
 erst nach meiner Beisetzung

in folgender Zeitung: (Name) .....

Text- und Gestaltungswünsche: (Angaben zu Text, Art, Motiv etc.)

.....  
.....  
.....

## 13. Trauerkarte

Ich wünsche mir eine Trauerkarte:  Ja  Nein  entscheiden meine Angehörigen

Text- und Gestaltungswünsche: (Angaben zu Text, Art, Motiv etc.)

.....  
.....  
.....

## 14. Bevollmächtigte Person

Über Fragen und offene Punkte, die durch diese Verfügung nicht beantwortet bzw. darüber hinaus geklärt werden müssen, ermächtige ich hiermit

- das beauftragte Bestattungsinstitut
- den oben genannten Pastor/Pfarrer
- die nachfolgend von mir benannte Person(en): (Name, Anschrift, Telefon)

.....  
die notwendigen Entscheidungen in meinem Sinne selbständig zu treffen.



### 15. Finanzielle Absicherung

Die Bestattung nach meinen Wünschen ist finanziell abgesichert durch:

- einen Vorsorgevertrag     eine Vorsorgeversicherung     ein Sparkonto  
 meine Erben     die Kostenübernahme durch: .....  
 meine Wünsche sind nicht finanziell abgesichert.

Angaben zu bestehenden Verträgen, Versicherungen, Konten etc.:

.....  
 .....

(Name/Institut, Anschrift, Telefon, Vertragsnummer)

### 16. Wichtige Dokumente

Ich habe ein Testament erstellt:     Nein     Ja    Mein Testament habe ich hinterlegt:

.....

Mein Familienstammbuch, Ausweis und meine Versichertenkarte befinden sich hier:

.....

Ich habe zusätzlich die folgende(n) Verfügung(en) erstellt:

- Kremationsverfügung     Seebestattungsverfügung  
 Sonstige: .....

Die Verfügung(en) befindet sich     im Anhang     ist/sind hier hinterlegt:

.....

### 17. Sonstige Wünsche und Angaben

Mit dieser Verfügung sollen die wichtigsten Fragen der Bestattung beantwortet werden. Für Ergänzungen und weitere Wünsche zu meiner Bestattung ist hier Platz:

.....  
 .....  
 .....  
 .....

### 18. Abschließende Erklärung

Alle hier getätigten Angaben habe ich im Vollbesitz meiner Kräfte und aus freiem Willen gemacht. Ich erwarte von allen Beteiligten, dass sie meine Wünsche respektieren und Folge leisten. Sollten ein oder mehrere Wünsche aus bestimmten Gründen nicht umsetzbar sein, soll eine Umsetzung erfolgen, die meinen Wünschen möglichst nahe kommt.

Ich weiß, dass meine Wünsche nur dann berücksichtigt werden können, wenn die Verfügung den Beteiligten rechtzeitig vor der Beisetzung zugänglich ist. Hierfür habe ich Sorge zu tragen.

.....  
 Ort, Datum, Unterschrift (Verfügender)

.....  
 Ort, Datum, Unterschrift (Zeuge)

Anschrift: .....

Anschrift: .....

.....