



**W o l f r a m  
Bestattungen**

Cottbus GmbH  
Weinbergstraße 3 \* 03050 Cottbus

TEL **0355 / 42 18 18**  
0355 / 42 18 52  
e-mail: [info@wolfram-bestattungen.de](mailto:info@wolfram-bestattungen.de)  
Homepage: [www.wolfram-bestattungen.de](http://www.wolfram-bestattungen.de)

**Außenstellen**

03185 Peitz \*Triftstraße 11a  
Tel. 035601/ 24 777

03116 Drebkau \*Ludwig-Jahn-Str.4  
Tel. 035602/ 44 0016

## **Bestattungsauftrag / Vollmacht**

zur Regelung der Bestattung von

Frau/ Herrn: \_\_\_\_\_

geboren: \_\_\_\_\_ gestorben: \_\_\_\_\_

zuletzt wohnhaft in: \_\_\_\_\_

Wolfram Bestattungen ist bevollmächtigt, sämtliche für die Bestattung erforderlichen Formalitäten bei Krankenhäusern, Ämtern, Behörden, oder Versicherungen zu erledigen.

Diese Vollmacht umfaßt das Recht, in meinem Namen Anträge zu stellen, Leistungen zu beantragen sowie Schriftstücke und Gebührenbescheide entgegenzunehmen.  
Die Bestattungskosten werde ich fristgerecht entrichten.

Auftraggeber: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Ausweisnummer: \_\_\_\_\_

Verwandtschaftsgrad/ Bezug zum Verstorbenen: \_\_\_\_\_

---

Ort, Datum, Unterschrift

BITTE AUSDRUCKEN UND BEREITHALTEN ODER PER POST - FAX - MAIL AN  
WOLFRAM BESTATTUNGEN Cottbus GmbH SENDEN.

**FAX: 0355/421852 E-MAIL: [info@wolfram-bestattungen.de](mailto:info@wolfram-bestattungen.de)**

## **Zur Beurkundung von Sterbefällen benötigen wir folgende Papiere**

- Bei Ledigen und Minderjährigen: standesamtliche Geburtsurkunde
- Bei Verheirateten: Auszug aus dem Familienbuch oder die Heiratsurkunde
- Bei Lebenspartnergemeinschaft: die Geburtsurkunde sowie die Urkunde über die Lebenspartnergemeinschaft.
- Bei Geschiedenen: Rechtskräftiges Scheidungsurteil, Heiratsurkunde mit Scheidungsvermerk oder Auszug aus dem Familienbuch
- Bei Verwitweten: Auszug aus dem Familienbuch mit Sterbeeintrag des Ehepartners oder Heiratsurkunde und Sterbeurkunde des Ehepartners

*Sollten Urkunden nicht mehr aufzufinden sein, übernehmen wir für Sie gerne auch deren Neubeschaffung.*

## **Weiter wird benötigt**

- Personalausweis, Reisepass oder Meldebescheinigung
- Alle vom Arzt ausgestellten Dokumente, insbesondere den Totenschein
- Versichertenkarte der jeweiligen Krankenkasse
- Rentenbescheid (Versicherungsnummer), sofern schon im Ruhestand
- Sonstige Versicherungspolicen, z.B. Lebensversicherung
- Mitglieds- oder Beitragsbücher sonstiger Verbände, Vereine und Organisationen, die Sterbegelder oder Beihilfen gewähren
- Bestattungsvorsorgevertrag, sofern vorhanden
- Grabstellennachweis, falls vorhanden

# Sterbefall-Erfassungsbogen

Daten Verstorbener	
Anrede	Frau <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/>
Verstorbener Name	<input type="text"/>
Geburtsname	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>
Letzter Beruf	<input type="text"/>
Religion	<input type="text"/>
Staatsangehörigkeit	<input type="text"/>
Krankenkasse	<input type="text"/>
Postrentennummer	<input type="text"/>
PLZ Wohnort	<input type="text"/>
Straße	<input type="text"/>
Todestag	<input type="text"/>
Sterbe PLZ/Ort	<input type="text"/>
Sterbe Straße	<input type="text"/>
Geburtstag	<input type="text"/>
Geb. PLZ/Ort/Land	<input type="text"/>
Familienstand	<input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> Lebenspartnerschaft

Familienangehörige		
	Ehepartner	Lebenspartner
Familienname		
Geburtsname		
Alle Vornamen		
PLZ/Wohnort		
Straße		
Beruf		
Geburtsdatum		
PLZ Geb.-Ort/Land		
Datum Eheschl.		
PLZ/Ort Eheschl.		
PLZ/Std.Eheschl.		
Falls verstorben	Todestag Ehegatte	
Falls geschieden	geschieden am	
PLZ/Gerichtsort		
PLZ/Todesort		
letzter gem. Wohnort		

Verwandte	
Vollj. Kind	Minderj. Kind
Geschwister	Eltern
Name	
Vorname	
PLZ/Wohnort	
Straße	
Geburtsdatum	
Bemerkung	
Verwandte	
Vollj. Kind	Minderj. Kind
Geschwister	Eltern
Name	
Vorname	
PLZ/Wohnort	
Straße	
Geburtsdatum	
Bemerkung	
Verwandte	
Vollj. Kind	Minderj. Kind
Geschwister	Eltern
Name	
Vorname	
PLZ/Wohnort	
Straße	
Geburtsdatum	
Bemerkung	
Verwandte	
Vollj. Kind	Minderj. Kind
Geschwister	Eltern
Name	
Vorname	
PLZ/Wohnort	
Straße	
Geburtsdatum	
Bemerkung	

