

Bestattungsauftrag

Angebot Nr. AS2510, Daten zur verstorbenen Person und Abholung

Bitte füllen Sie den Auftrag leserlich und vollständig aus und senden Sie uns diesen
per Fax: 0641 33055008
oder per E-Mail: kontakt@bestattungshaushessen.de

Wenn Sie Fragen oder Probleme beim Ausfüllen haben helfen wir Ihnen gerne weiter.

Anonyme Seebestattung

- ✓ Sarg zur Einäscherung
- ✓ Deckengarnitur mit Kissen und Sterbehemd/-kleid
- ✓ Einbetten in den Sarg
- ✓ Abholung vom Abholort in Hessen und Überführung zum Krematorium
- ✓ **Gebühren des Krematoriums**
- ✓ Abmeldung bei Renten- und Krankenkasse
- ✓ Beantragung der kostenfreien Sterbeurkunden zu Bestattungszwecken
- ✓ Versand der Aschekapsel zur Seebestattungs-Reederei
- ✓ **Gebühren der Reederei** für die anonyme Seebestattung



Unser Angebot **2.990,- €** (inkl. MwSt.)

Damit wir die Sterbeurkunden beantragen können, senden Sie uns bitte folgende Unterlagen **im Original** per Post an: Hessisches Bestattungshaus Stromberg, Robert-Bosch-Str. 10, 35398 Gießen. **Fehlende Unterlagen** fordern wir auf Wunsch für Sie an. Es fallen Gebühren des jeweiligen Standesamtes an.

Ich benötige neben den kostenfreien Sterbeurkunden zu Bestattungszwecken noch kostenpflichtige Urkunden

	ledig	verheiratet	geschieden	verwitwet	sende ich zu	bitte anfordern
Geburtsurkunde	✓				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gültiger Personalausweis	✓	✓	✓	✓	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Heiratsurkunde		✓	✓	✓	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rechtskräftiges Scheidungsurteil			✓		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sterbeurkunde Ehepartner				✓	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

wenn verheiratet: Datum und Ort der Eheschließung

Verstorbene Person und Abholung

Vorname _____ Nachname _____
Geburtsname _____ (wenn abweichend)
Straße, Nr. _____
PLZ, Ort _____
Geburtsdatum _____ Geburtsort _____
Sterbedatum _____ Sterbeort _____
Staatsangehörigkeit _____ Konfession _____
Krankenkasse _____ Versichertennr. _____
Beruf (vor Rente) _____ Rentennummer _____

Ist die verstorbene Person größer als 190 cm und/oder schwerer als 100 kg ja (+ 200,- €) nein
Hat die verstorbene Person eine infektiöse Krankheit (bspw. Covid-19) ja (+ 200,- €) nein

Abholort/Institution _____
Straße, Nr. _____
PLZ, Ort _____
Ansprechpartner _____ Telefon/Kontakt _____