



Kostenübernahmebescheinigung

Verstorbener	
Nachname, Vorname	
Letzte Anschrift	
Geburtstag und -ort	
Todestag und -ort	
Kostenträger	
Nachname, Vorname	
Straße, HNr., PLZ, Ort	
Telefon, E-Mail	
Nutzungsberechtigte/r (wenn nicht gleich Kostenträger)	
Nachname, Vorname	
Straße, HNr., PLZ, Ort	
Telefon, E-Mail	
Datum	Rechtsverbindliche Unterschrift des Kostenträgers/Nutzungsberechtigten
Sonstige Angaben (vom Bestatter auszufüllen)	
Bestattungsart	
Grabstelle	
Sargeinstellung auf dem Friedhof: _____	
Tag / Datum: von: _____	
Tag / Datum: bis: _____	
Datum	Rechtsverbindliche Unterschrift des Bestatters