



Kostenübernahmebescheinigung

Verstorbener	
Nachname, Vorname	
Letzte Anschrift	
Geburtstag	
Todestag	
Kostenträger	
Nachname, Vorname	
Anschrift	
Telefon, E-Mail	
Nutzungsberechtigte/r (wenn nicht gleich Kostenträger)	
Nachname, Vorname	
Anschrift	
Telefon, E-Mail	
Datum	Rechtsverbindl. Unterschrift des Kostenträgers/Nutzungsberechtigten
Nachfolger/in im Nutzungsrecht	
Nachname, Vorname	
Anschrift	
Telefon, E-Mail	
Datum	Rechtsverbindl. Unterschrift des Kostenträgers/Nutzungsberechtigten
Sonstige Angaben (vom Bestatter auszufüllen)	
Bestattungsart	
Grabstelle	
Nutzung der Trauerhalle: Sargeinstellung auf dem Friedhof: von _____ bis _____	
Datum	Rechtsverbindliche Unterschrift des Bestatters