

# Bestattungsverfügung



Ich,

Name: \_\_\_\_\_

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

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

bestimme hiermit für den Fall meines Ablebens, nachfolgende Vorgehensweise bezüglich der Bestattung meiner sterblichen Überreste.

Nach meinem Ableben möchte ich gerne wie folgt bestattet werden:

## **Erdbestattung**

☐ Reihengrab

☐ Wahlgrab

☐ Familiengrab

☐ Sonstige: \_\_\_\_\_

## **Feuerbestattung**

☐ Urnenreihengrab

☐ anonymen Urnengrab

☐ Urnenwahlgrab

☐ Kolumbarium (Urnennischen)

☐ Seebestattung

☐ Baumbestattung in folgender Einrichtung:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

☐ Sonstige: \_\_\_\_\_

☐ ich verfüge bereits über eine Grabstätten folgender Einrichtung:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Bitte denken Sie bei der Festlegung Ihrer Bestattungswünschen daran, Ihre Angehörigen in die Entscheidung mit einzubeziehen. Sie sind diejenigen, die Ihre Trauer bewältigen müssen und wünschen sich vielleicht eine Grabstätte an der Sie besucht werden können – oder auch nicht.

### Sarg

- ☐ ich wünsche den günstigsten Sarg
- ☐ ich wünsche dass dies durch meine Angehörigen festgelegt wird
- ☐ ich wünsche mir einen bestimmten Sarg

---

---

### Urne

- ☐ ich wünsche die günstigste Urne
- ☐ ich wünsche das dies durch meine Angehörigen festgelegt wird
- ☐ ich wünsche mir eine bestimmte Urne

---

---

### Bestattungsfeier

- ☐ ich wünsche anlässlich meiner Bestattung **keine** Bestattungsfeier
- ☐ ich wünsche das dies durch meine Angehörigen festgelegt wird
- ☐ ich wünsche eine Bestattungsfeier am Grabe
- ☐ ich wünsche eine Bestattungsfeier vor der Beisetzung
- ☐ ich wünsche eine Bestattungsfeier in der
  - ☐ Evangelische Kirche
  - ☐ Katholische Kirche
  - ☐ Neuapostolische Kirche
  - ☐ Zeugen Jehovas
  - ☐ \_\_\_\_\_

**Teilnehmer der Bestattungsfeier**

- ☐ ich wünsche dass dies durch meine Angehörigen festgelegt wird
- ☐ ich wünsche eine Bestattungsfeier im engsten Familienkreis
- ☐ ich wünsche eine Bestattungsfeier mit Freunden & Bekannten
- ☐ ich wünsche eine öffentliche Bestattungsfeier

**Bestandteil der Bestattungsfeier**

- ☐ ich wünsche das dies durch meine Angehörigen festgelegt wird
- ☐ ich wünsche keine Aufbahrung meines Leichnams
- ☐ die Feier soll eine Aufbahrung beinhalten für
  - ☐ enge Familienangehörige
  - ☐ Freunde und Verwandte
  - ☐ alle Teilnehmer
- ☐ Nach der Trauerfeier soll kein Trauermahl/Umtrunk stattfinden

**Kirchlicher Beistand und Trauerfeierrede**

- ☐ ich wünsche das dies durch meine Angehörigen festgelegt wird
- ☐ ich wünsche keinen religiösen Beistand
- ☐ ich wünsche
  - ☐ katholischen Beistand
  - ☐ evangelischen Beistand
  - ☐ neuapostolischen Beistand
  - ☐ Beistand der Zeugen Jehovas
  - ☐ \_\_\_\_\_
- ☐ die Trauerfeierrede soll abgehalten werden von \_\_\_\_\_
- ☐ \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Musik**

- ☐ ich wünsche keine Musik
- ☐ ich wünsche folgende Musik:

---

---

**Blumenschmuck**

- ☐ ich wünsche das dies durch meine Angehörigen festgelegt wird
- ☐ ich wünsche keine Blumen
- ☐ ich wünsche mir folgende Blumen

---

---

---

**Zeitungsanzeigen**

- ☐ ich wünsche das dies durch meine Angehörigen festgelegt wird
- ☐ ich wünsche keine Zeitungsanzeigen
- ☐ ich wünsche Zeitungsanzeigen in folgenden Zeitungen

---

---

- ☐ ich wünsche folgenden Text

---

---

---

---

---

---

### **Trauerkarten**

- ☐ ich wünsche das dies durch meine Angehörigen festgelegt wird
- ☐ ich wünsche keine Trauerkarten
- ☐ ich wünsche Trauerkarten mit folgendem Text

---

---

---

---

### **Kleidung**

- ☐ ich wünsche das dies durch meine Angehörigen festgelegt wird
- ☐ ich wünsche keine schwarze Trauerkleidung bei meiner Trauerfeier
- ☐ ich möchte mit folgender Kleidung beerdigt werden

---

---

---

---

---

### **Grabmal**

Bezüglich meiner Grabstättengestaltung wünsche ich mir:

- ☐ ich wünsche kein Grabmal
- ☐ ich wünsche das dies durch meine Angehörigen festgelegt wird
- ☐ ich wünsche mein Grabmal wie folgt

---

---

---

---

---

**Inscription auf dem Grabmal**

☐ ich wünsche mir folgende Inschrift

---

---

---

---

---

**Finanzielle Absicherung**

Die von mir gewünschte Bestattung ist finanziell abgesichert durch:

☐ eine Vorsorgeversicherung bei:

---

---

---

---

☐ einen Vorsorgevertrag bei:

---

---

---

---

☐ ein Sparkonto bei:

---

---

---

---

### **Durchführung meiner Bestattung**

Meine Bestattung soll durchführen:

☐ ich wünsche das dies meine Angehörigen festlegen

☐ durch folgendes Bestattungsinstitut:

---

---

---

---

---

### **Vorgehensweise in fraglichen Situationen**

Sollten Fragen hinsichtlich meiner Bestattung auftauchen, die nicht durch die Verfügung geklärt sind, dann:

☐ wird die Vorgehensweise durch das Beauftragte Bestattungsinstitut bestimmt

☐ wird die Vorgehensweise durch folgende Person bestimmt:

---

Ich ermächtige hiermit die zuvor genannte Person, dazu notwendige Entscheidungen selbstständig zu treffen.

Unterschrift zur Bestätigung: \_\_\_\_\_

### **Weitere Dokumente**

☐ ich habe ein Testament erstellt – es ist an folgendem Ort hinterlegt:

---

☐ ich habe eine Kremationsverfügung erstellt

☐ ich habe eine Seebestattungsverfügung erstellt

☐ \_\_\_\_\_

Die Verfügungen sind zu finden:

☐ im Anhang

☐ an folgendem Ort

---

Mein Familienstammbuch ist an folgendem Ort hinterlegt:

**Sonstiges**

Hiermit bestätige ich, dass ich die vorstehenden Angaben aus freiem Willen und ohne äußeren Druck gemacht habe und ich im Vollbesitz meiner geistigen Kräfte bin. Von allen Beteiligten erwarte ich, dass dieser Verfügung in jedem Falle Folge geleistet wird. Sollte eine Bestimmung nicht möglich sein, oder eine Situation nicht hinreichend beschrieben sein, so soll mein aus dem Dokument hervorgehender, mutmaßlicher Wille umgesetzt werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift Verfügender

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift Zeuge

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift Verfügender

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift Zeuge

**Diese Verfügung entspricht noch meinem Willen**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift Verfügender

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift Verfügender

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift Verfügender

Notarieller o. ärztlicher Beglaubigungsvermerk