Fragebogen

Grundinformationen

Angaben zur Dienstleistung

☐ Einäschereung ☐ Sargüberführung

Überführung aus:

ORT

STAAT

Überführung nach:

ORT

STAAT

Angeben zur verstorbenen Person

NACHNAME UND VORNAME

FAMILIENNAME

Vornamen von den Eltern /Familienname der Mutter des Verstorbenen/

VATER

MUTTER

Geburtsdatum und Geburtsort

GEBURTSDATUM

GEBURTSORT

Datum und Ort des Todes

DATUM

ORT

Chwolka
Bolesława Chrobrego 12A · 69-220 Ośno Lubuskie
NIP 5981473840 · REGON 080227968
+48 608-135-247
+49 171-650-3466
chwolka@onet.eu

Letzte Meldeanschrift

STRASSE UND HAUSNUMMER

PLZ

ORT

STAATSANGEHÖRIGKEIT

cm

GRÖSSE

kg

GEWICHT

KONFESSION

BERUF

FAMILIENSTAND

Anzahl der Kinder

VOLLJÄHRIG

MINDERJÄHRIG

Chwolka
Bolesława Chrobrego 12A · 69-220 Ośno Lubuskie
NIP 5981473840 · REGON 080227968
+48 608-135-247
+49 171-650-3466
chwolka@onet.eu

Angaben zum Auftraggeber

NAME UND VORNAME

VERWANDSCHAFTSGRAD ZUM VERSTORBENEN

Letzte Meldeanschrift

STRASSE UND HAUSNUMMER

PLZ

ORT

Tel.-Nr. und E-Mail

TEL.-NR.

E-MAIL

Personalausweisnummer

ID-CARD., AUSWEIS, REISEPASS

Die Adressangaben zur abholung der Verstorbenen Person

Name des Krankenhauses, der Pflegeanstalt /Bestattungsinstitut/

NAME

STRASSE UND HAUSNUMMER

PLZ

ORT

KONTAKT

Chwolka
Bolesława Chrobrego 12A · 69-220 Ośno Lubuskie
NIP 5981473840 · REGON 080227968
+48 608-135-247
+49 171-650-3466
chwolka@onet.eu

Die Angaben zum Bestattungort

Name vom Friedhof, genaue Anschrift /bzw. Name der Kirchengemeinde/

NAME

NAME DER KIRCHENGEMEINDE

STRASSE UND HAUSNUMMER

PLZ ORT

Rechnungsangaben

VORNAME UND NACHNAME

STRASSE UND HAUSNUMMER

PLZ ORT

Art des Sarges

- [ ] Eichensarg
- [ ] Kiefersarg
- [ ] Pappelsarg
- [ ] Kremationssarg

Chwolka
Bolesława Chrobrego 12A · 69-220 Ośno Lubuskie
NIP 5981473840 · REGON 080227968
+48 608-135-247
+49 171-650-3466
chwolka@onet.eu