

# Bestattungsverfügung

**Wichtiger Hinweis:** Diese Bestattungsverfügung ist auf den Bestattungsplaner von <http://bestattungsplanung.de> abgestimmt. Bitte fügen Sie die entsprechenden Ausdrücke der Planung hinzu, um eine vollständig Planung zu erhalten ! Falls Sie eine vom Planer unabhängige Verfügung erstellen möchten, verwenden Sie stattdessen die universelle Version aus dem Downloadbereich.

Bitte denken Sie bei der Festlegung Ihrer Bestattungswünsche 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.

Ich,

Name:

Geburtsdatum:

Wohnort:

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

1. **Bestattungsart** - Nach meinem Ableben möchte ich gerne wie folgt bestattet werden:

- wie über den Bestattungsplaner von [bestattungsplanung.de](http://bestattungsplanung.de) festgelegt - siehe Anlage
- ich verfüge bereits über eine Grabstätte und zwar bei folgender Einrichtung:

- 
- Sollte diese Grabstätte nicht mehr für mich erreichbar sein, dann möchte ich
    - auf jeden Fall eine vergleichbare Grabstätte erhalten.
    - eine andere Grabstätte haben und zwar:
- 

2. **Bestattungsfeier**

- ich wünsche anlässlich meiner Bestattung keine Bestattungsfeier
- ich wünsche eine Bestattungsfeier am Grabe
- ich wünsche eine Bestattungsfeier vor der Beisetzung
- ich wünsche eine Bestattungsfeier vor der Kremierung (Einäscherung)

2a. **Teilnehmer der Bestattungsfeier**

- ich wünsche eine Feier im engsten Familienkreis
- ich wünsche eine Bestattungsfeier mit Freunden und Bekannten
- ich wünsche eine öffentliche Bestattungsfeier

2.b **Bestandteile der Bestattungsfeier**

- Die Feier soll keine Aufbahrung meines Leichnams beinhalten
- Die Feier soll eine Aufbahrung beinhalten für
  - enge Familienangehörige
  - Freunde und Verwandte
  - alle Teilnehmer
- Nach der Bestattungsfeier soll ein Trauermahl stattfinden

2c. **Kirchlicher Beistand und Trauerfeierrede**

- ich wünsche einen Trauerfeierredner wie über den Bestattungsplaner von [bestattungsplanung.de](http://bestattungsplanung.de) festgelegt - siehe Anlage
  - es soll eine Trauerfeierrede abgehalten werden  
Redner:
- 

- ich wünsche keinen religiösen Beistand
- ich wünsche Kirchenbeistand der katholischen Kirche
- ich wünsche Kirchenbeistand der evangelischen Kirche
- ich wünsche Kirchenbeistand der methodistischen Kirche
- ich wünsche Beistand der muslimischen Glaubensgemeinschaft
- ich wünsche Kirchenbeistand der Zeugen Jehovas

2d. **Musik** - Zu meiner Bestattungsfeier wünsche ich mir:

keine Musik

wie über den Bestattungsplaner von [bestattungsplanung.de](http://bestattungsplanung.de) festgelegt - siehe Anlage

2e. **Blumenschmuck** - Zu meiner Bestattung wünsche ich mir:

Blumen wie über den Bestattungsplaner von [bestattungsplanung.de](http://bestattungsplanung.de) festgelegt - siehe Anlage

keine Blumen

folgende Blumen:

---

2f. **Zeitungsanzeigen** - Anlässlich meiner Bestattung wünsche ich mir:

keine Zeitungsanzeigen

Anzeigen wie über den Bestattungsplaner von [bestattungsplanung.de](http://bestattungsplanung.de) festgelegt - siehe Anlage

2g. **Trauerkarten** - Anlässlich meiner Bestattung wünsche ich mir:

keine Trauerkarten

Trauerkarten wie über den Bestattungsplaner von [bestattungsplanung.de](http://bestattungsplanung.de) festgelegt - siehe Anlage

2f. **Grabmal** - Bezüglich meiner Grabstättengestaltung wünsche ich mir:

ein Grabmal wie über den Bestattungsplaner von [bestattungsplanung.de](http://bestattungsplanung.de) festgelegt - siehe Anlage

ich wünsche kein Grabmal

3. **Finanzielle Absicherung** - Die von mir gewünschte Bestattung ist finanziell abgesichert durch:

einen Vorsorgevertrag bei:

Bestattungsinstitut:

---

Anschrift:

---

Telefon:

---

Vertragsnummer:

---

eine Vorsorgeversicherung bei:

Versicherer:

---

Anschrift:

---

Telefon:

---

Vertragsnummer:

---

ein Sparkonto bei:

Kreditinstitut:

---

Anschrift:

---

Telefon:

---

Kontonummer:

---

Sonstiges:

---

---

---

4. **Durchführung der Bestattung** - Meine Bestattung soll durchführen:

- der von meinen Angehörigen zu bestimmende Bestatter
- wie über den Bestattungsplaner von bestattungsplanung.de festgelegt - siehe Anlage

4a. **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 Personen, dazu notwendige Entscheidungen selbstständig zu treffen.

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

5. **Weitere Dokumente**

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

- \_\_\_\_\_
- ich habe eine Kremationsverfügung erstellt
  - ich habe eine Seebestattungsverfügung erstellt
  - ich habe eine Flugbestattungsverfügung erstellt
  - ich habe eine Luftbestattungsverfügung erstellt

Die Verfügungen sind zu finden:

- im Anhang
- an folgendem Ort

\_\_\_\_\_

Mein Familienstammbuch, mein Ausweis und meine Krankenkarte sind zu finden:

- im Anhang
- an folgendem Ort

\_\_\_\_\_

Ich habe eine Liste der Trauergäste erstellt, sie ist zu finden:

- im Anhang
- an folgendem Ort

\_\_\_\_\_

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, oder eine Situation nicht hinreichend beschrieben sein, so soll mein aus meinen Dokumenten hervorgehender, mutmaßlicher Wille umgesetzt werden.

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

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

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

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

**Diese Verfügung entspricht noch meinem Willen**

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

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

**Notarieller oder ärztlicher Beglaubigungsvermerk**