



von: \_\_\_\_\_

Hiermit bestimme ich für den Fall meines Todes nachfolgende Vorgehensweise für meine Bestattung.

Meine Bestattung soll durch das oben genannte Bestattungsinstitut durchgeführt werden.

## 1. Bestattungsarten/-möglichkeiten

Nach meinem Tod möchte ich wie folgt bestattet werden:

- Ich wünsche eine Erdbestattung:
- Reihengrab       Wahlgrab (Einzelstelle)       Wahlgrab (Doppelstelle)  
 Familiengrab       pflegefreies Erdgrab mit Grabstein/Namenstafeln

- Ich wünsche eine Feuerbestattung:
- (Erd-) Urnengrab       Kolombarium       anonymen Urnengrab  
 pflegefreies Urnengrab mit Grabstein/Namenstafel

Name des Friedhofes: \_\_\_\_\_

- Seebestattung       Diamantbestattung  
 Baumbestattung       Naturbestattung

sonst. alternative Bestattungsart: \_\_\_\_\_

### Bemerkungen/Hinweise:

---



---



---

## 2. Trauerfeier

- ich wünsche **keine** Trauerfeier  
 ich wünsche eine Trauerfeier am Grab  
 ich wünsche eine Trauerfeier vor der Beisetzung  
 ich wünsche eine Trauerfeier am Sarg vor der Kremation

### Bemerkungen/Hinweise:

---



---



---



---



---

#### Filialen Magdeburg:

**Am Westfriedhof**  
Gr. Diesdorfer Str. 89  
39110 Magdeburg  
Tel. 0391- 55 55 688  
Fax 0391- 55 55 699

#### **Altstadt**

Breiter Weg 226  
39104 Magdeburg  
Tel. 0391- 50 67 300  
Fax 0391- 50 67 301

#### **Sudenburg**

Halberstädter Str. 115  
39112 Magdeburg  
Tel. 0391-582 550 61  
Fax 0391- 6 24 87 81

#### **Cracau**

Lassallestr. 2  
39114 Magdeburg  
Tel. 0391- 88 68 817  
Fax 0391- 88 68 817

#### **Nord**

Lübecker Str. 73 a  
39124 Magdeburg  
Tel. 0391- 55 55 610  
Fax 0391- 99 000 111

#### **Reform**

Otto-Baer-Str. 8  
39118 Magdeburg  
Tel. 0391- 52 09 907  
Fax 0391- 72 72 774

#### **Olvenstedt**

Weizengrund 2  
39130 Magdeburg  
Tel. 0391-55 55 596  
Fax 0391- 55 55 598

#### Filiale Bördekreis:

Bahnhofstr. 37  
39326 Wolmirstedt  
Tel. 039201-2 61 04  
Fax 039201-90 89 46

#### Filiale Salzlandkreis:

Am Stadtfeld 26a  
39218 Schönebeck  
Tel. 03928-42 97 77  
Fax 03928-76 89 221

E-mail:

info@abendfriede.de

Internet:

www.abendfriede.de

**Tag & Nacht:**

**0391-54 32 706**



## 5. Weitere Festlegungen und persönliche Notizen für die Familie:

z.B. Versicherungen, wo liegen welche Dokumente, gibt es ein Testament, wer soll über das Ableben informiert werden, welche Verträge müssen abgemeldet werden, etc.)



### **Filialen Magdeburg:**

**Am Westfriedhof**  
Gr. Diesdorfer Str. 89  
39110 Magdeburg  
Tel. 0391- 55 55 688  
Fax 0391- 55 55 699

### **Altstadt**

Breiter Weg 226  
39104 Magdeburg  
Tel. 0391- 50 67 300  
Fax 0391- 50 67 301

### **Sudenburg**

Halberstädter Str. 115  
39112 Magdeburg  
Tel. 0391-582 550 61  
Fax 0391- 6 24 87 81

### **Cracau**

Lassallestr. 2  
39114 Magdeburg  
Tel. 0391- 88 68 817  
Fax 0391- 88 68 817

### **Nord**

Lübecker Str. 73 a  
39124 Magdeburg  
Tel. 0391- 55 55 610  
Fax 0391- 99 000 111

### **Reform**

Otto-Baer-Str. 8  
39118 Magdeburg  
Tel. 0391- 52 09 907  
Fax 0391- 72 72 774

### **Olvenstedt**

Weizengrund 2  
39130 Magdeburg  
Tel. 0391-55 55 596  
Fax 0391- 55 55 598

### **Filiale Bördekreis:**

Bahnhofstr. 37  
39326 Wolmirstedt  
Tel. 039201-2 61 04  
Fax 039201-90 89 46

### **Filiale Salzlandkreis:**

Am Stadtfeld 26a  
39218 Schönebeck  
Tel. 03928-42 97 77  
Fax 03928-76 89 221

E-mail:

info@abendfriede.de

Internet:

www.abendfriede.de

**Tag & Nacht:**

**0391-54 32 706**



## 6. Persönliche Daten

<b>eigene Daten</b>	
Name, Vorname(n): _____	Geburtsname: _____
Tel. - Nr.: _____	
Anschrift: _____	
Geb.-Datum: _____	Geb.-Ort: _____
Konfession: _____	Kankenkasse: _____
Rentennr.: _____	Beruf: _____
Familienstand: _____	
<b>Ehepartner</b>	
Name, Vorname(n): _____	Geburtsname: _____
Tel.:-Nr.: _____	
abweichende Anschrift: _____	
Hochzeitsdat./-ort: _____	Beruf: _____
Scheidungsdatum: _____	
Sterbedat./-ort _____	

**Filialen Magdeburg:**  
**Am Westfriedhof**  
 Gr. Diesdorfer Str. 89  
 39110 Magdeburg  
 Tel. 0391- 55 55 688  
 Fax 0391- 55 55 699

**Altstadt**  
 Breiter Weg 226  
 39104 Magdeburg  
 Tel. 0391- 50 67 300  
 Fax 0391- 50 67 301

**Sudenburg**  
 Halberstädter Str. 115  
 39112 Magdeburg  
 Tel. 0391-582 550 61  
 Fax 0391- 6 24 87 81

**Cracau**  
 Lassallestr. 2  
 39114 Magdeburg  
 Tel. 0391- 88 68 817  
 Fax 0391- 88 68 817

**Nord**  
 Lübecker Str. 73 a  
 39124 Magdeburg  
 Tel. 0391- 55 55 610  
 Fax 0391- 99 000 111

**Reform**  
 Otto-Baer-Str. 8  
 39118 Magdeburg  
 Tel. 0391- 52 09 907  
 Fax 0391- 72 72 774

**Olvenstedt**  
 Weizengrund 2  
 39130 Magdeburg  
 Tel. 0391-55 55 596  
 Fax 0391- 55 55 598

**Filiale Bördekreis:**  
 Bahnhofstr. 37  
 39326 Wolmirstedt  
 Tel. 039201-2 61 04  
 Fax 039201-90 89 46

**Filiale Salzlandkreis:**  
 Am Stadtfeld 26a  
 39218 Schönebeck  
 Tel. 03928-42 97 77  
 Fax 03928-76 89 221

E-mail:  
[info@abendfriede.de](mailto:info@abendfriede.de)

Internet:  
[www.Aabendfriede.de](http://www.Aabendfriede.de)

**Tag & Nacht:**

## 7. Angaben zu den Kindern oder sonst. Verwandten (Name, Anschrift, Telefon)

---



---



---



---



---



---



---

Hiermit bestätige ich, dass ich die vorstehenden Angaben aus freien 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 Fall gefolgt wird. Sollte eine Bestimmung nicht möglich sein, 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