

## Anmeldung einer Bestattung Kirchengemeinde Vom Guten Hirten Berlin - Marienfelde

### Verstorbene/r

Name, Vorname (ggf. Geburtsname)	
Geburtsdatum, -ort	
Konfession, Alter	
Wohnanschrift	
Familienstand	Name des Ehegatten
Sterbedatum, -ort.	
Standesamt /Reg. Nr.	
Beauftragtes Bestattungsinstitut	
*) Gewünschtes Datum, Zeit und Ort der Beisetzung	
*) Gewünschtes Datum, Zeit und Ort des Requiems	
Beisetzung erfolgt durch	

### Hinterbliebene

Name, Vorname (ggf. Geburtsname)	Verwandtschaftsverhältnis
Wohnanschrift	
Telefon/Handy	
E-Mail:	

### Datenschutz

Alle Daten sowie E-Mail-Adresse und Telefonnummer werden zur Kontaktaufnahme und Information in Sachen Bestattung genutzt.

Ich bin damit einverstanden, dass der Name des oben Verstorbenen in Bezug auf die Bestattung im Gemeindebrief und auf der Homepage der Kirchengemeinde Vom Guten Hirten Berlin Marienfelde erscheinen darf.

Ort, Datum

Unterschrift der Anmeldenden

\*) Achtung: Den Termin unbedingt mit dem Pfarrer/Pfarrbüro abstimmen.

**Anschrift**  
Vom Guten Hirten  
Malteserstr. 171  
12277 Berlin-Marienfelde

**Telefon**  
(030) 721 30 99  
**Fax**  
(030) 71 09 78 36

**E-Mail**  
post@vomgutenhirten.de  
**Homepage**  
www.vomgutenhirten.de

**Bank**  
**Pax Bank**  
IBAN DE16 3706 0193 6001 8980 17  
BIC GENODED1PAX