

Zuständiger Bestatter

Bundesverband
Deutscher Bestatter e.V.



.....
Unternehmen/Ort

Personalien der/des Verstorbenen

Altersgruppe

.....
Name

Ältere Person

.....
Vorname

Erwachsene Person

.....
Geburtsdatum

Heranwachsend

.....
Sterbedatum

Kind

Geschlecht männlich weiblich

Kleinkind

WARNHINWEIS: Infektiös
Risikogruppe 3 gem. BioStoffV