

## Antrag auf Wartefristverlängerung für eine Bestattung

### Antragsteller/in

Name	Vorname	
Wohnanschrift: Straße		Haus-Nr.
PLZ	Ort	
Telefon*	Telefon (mobil)*	
Fax*	E-Mail*	

\* freiwillige Angabe

### Beauftragtes Bestattungsunternehmen

Name		
Anschrift: Straße		Haus-Nr.
PLZ	Ort	
Telefon	Fax	

### Angaben zur verstorbenen Person

Name	Vorname/n	Geburtsdatum
Abweichender Geburtsname		Sterbedatum
Letzte Wohnanschrift: Straße		Haus-Nr.
PLZ	Ort	

Datum der geplanten Bestattung: \_\_\_\_\_

### Begründung für die Verlängerung der Bestattungsfrist

--