

# Vermerk für die Bewohner- oder Patientenakte (Bestatterauskunft)



Im Falle des dereinstigen Ablebens des/der Bewohners / Bewohnerin / Patienten

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_, Geburtsort: \_\_\_\_\_

wird das **Bestattungsinstitut János Helt**, mit Sitz in 99098 Erfurt, Bahnhofsallee 35, erreichbar unter der **Telefonnummer 036203 – 60301** hiermit berechtigt die Einbettung und Überführung in eine Kühleinrichtung vorzunehmen, **sofern** wir/ich als Angehörige/r dauerhaft nicht erreichbar sind/bin **oder** bereits Abschied genommen habe/n **oder** dem Pflegepersonal ausdrücklich mitgeteilt habe/n, dass ich/wir von einer Abschiednahme am Sterbebett absehe/n.

Außerdem

- gestatte/n ich/wir eine aufpreispflichtige Überführung zur Abend-/Nachtzeit,
- möchte/n ich/wir eine Überführung zur gewöhnlichen Tagzeit.

Ich/wir möchte/n,

- dass (anstelle des üblichen Sterbetalars) eigene Kleidung angezogen wird, welche hierzu aus den Kleiderschränken entnommen werden darf.

**Auftraggeber:in** bin ich als \_\_\_\_\_ (Verwandtschaftsgrad)

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon / Mobil: \_\_\_\_\_  
=====

Weitere/r Ansprechpartner:in ist als \_\_\_\_\_ (Verwandtschaftsgrad)

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon / Mobil: \_\_\_\_\_  
=====

Dem **Bestattungsinstitut János Helt** sind dereinstig **dieses Formular im Original** sowie der ausgestellte Totenschein, der Personalausweis und eventuell vorliegende Personenstandsurkunden (z.B. Familienbuch) **vom Pflegepersonal auszuhändigen.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Angehörige:r oder Bevollmächtigte:r

**Bestattungsinstitut János Helt • 99098 Erfurt, Bahnhofsallee 35 • 036203/60301**

- Exklusivpartner für Tree of Life® Baumbestattungen in Erfurt • [www.Gedenkbaum-Bestattung.de](http://www.Gedenkbaum-Bestattung.de) •
- Mitglied im Bundesverband Deutscher Bestatter e.V. • Partner der Deutsche Bestattungsvorsorge Treuhand AG •