

St. Clemens Amrum
Prästerstigh 3
25946 Nebel auf Amrum

Bestattung
Anmeldung

Name *

Vornamen *

Anschrift *
(Straße, Hausnummer)

Anschrift *
(PLZ, Ort)

Geburtsname *

Geburtsdatum *

Geburtsort *

Geschlecht *

Familienstand *

Religionszugehörigkeit *

Sterbedatum *

Sterbeort *

Standesamt
(Name/Ort)

Registernummer

Amtshandlung

Datum der
Trauerfeier *

Ort der
Trauerfeier *

Stätte der
Trauerfeier *

Bemerkungen

(Ort, Datum)

(Unterschrift Antragsteller)

Ich bin mit der Veröffentlichung aller kirchlichen Amtshandlungen mit Namen, Tag und Ort der vorgenommenen Amtshandlung im Internet auf der Homepage der

einverstanden

nicht einverstanden

Hinweis:

Auf im Internet veröffentlichte Informationen kann weltweit zugegriffen werden. Im Internet veröffentlichte Informationen können von Dritten heruntergeladen und zu anderen Zwecken einschließlich Werbung weiterverarbeitet werden.

(Ort, Datum)

(Unterschrift Antragsteller)

mit * markierte Felder sind Pflichtfelder