

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